

Kath. Kirchengemeinde

Name der Kirchengemeinde

Werk: **Blg.Nr.:**
Deb./Kred.Nr.:
H-Konto: **UK:**
Kostenstelle:
Projekt-Nr./Auftrag:
wird von der VST ausgefüllt

Hiermit stelle ich der Katholischen Kirchengemeinde für meine geleisteten Dienste als

Chorleiter/in Organist/in und Chorleiter/in (Merkmale siehe Hinweissfeld)

ein Honorar in Höhe von _____ € in Rechnung.

Fahrtkosten in Höhe von _____ € in Rechnung.
(Aufstellung siehe Rückseite)

Ich nehme die Kleinunternehmerregelung gem. § 19 UStG in Anspruch

Sozialversicherungsrechtliche Merkmale einer selbständigen Erwerbstätigkeit als:

Chorleiter** (sofern nicht in einem abhängigen Beschäftigungsverhältnis)

- Es liegt eine Weisungsfreiheit hinsichtlich der Zeit, Ort und Dauer der Tätigkeit vor. Der Chorleiter kann unter anderem eigene Entscheidungen über die Art und Weise des Auftritts treffen.
- Der Chorleiter trägt aufgrund der hervorragenden künstlerischen Stellung maßgeblich zum Erfolg der Aufführung bei.

Chorleiter / Organist **

- Bei Misch Tätigkeiten (Chorleiter und Organist) ist zu prüfen welche Tätigkeit vom zeitlichen und wirtschaftlichen Umfang her überwiegt. Dies ergibt sich aus dem Gesamterscheinungsbild. Je nach Schwerpunkt resultiert daraus eine abhängige Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit.

** Besprechungsergebnis der Spitzenverbände der Sozialversicherung vom 23. und 24.04.2007 und Abgrenzungskatalog für den Bereich Theater, Orchester, Rundfunk- und Fernsehanbieter, Film- und Fernsehproduktion tätige Personen (Anlage 1 des Rundschreibens des GKV Spitzenverbandes, Stand: 13.04.2010), sowie Besprechungsergebnis der Spitzenverbände der Sozialversicherung vom 08.11.2017

Laufende Rechnungsnummer: _____

Name* _____

Straße* _____

PLZ/ Wohnort* _____

Geburtsdatum* _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Kontoinhaber (falls abweichend)* _____

IBAN* _____

BIC* _____

Bank* _____

* Angaben werden benötigt, um das Honorar auszahlen zu können.

Wir bestätigen, dass die oben genannten Angaben zutreffen sowie die genannten Merkmale einer Selbständigkeit den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Ort, Datum, **UNTERSCHRIFT** Vertreter Auftraggeber
Zur Zahlung angewiesen soweit Anweisungsvollmacht

Ort, Datum, **UNTERSCHRIFT** Leistungserbringer

Sachlich und rechnerisch geprüft: _____

Zur Zahlung angewiesen: _____

Verw.-Zweck: _____

