Honorar

Abrechnungsformular

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Person | | | |
| Name / Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| SV-Nr. (AHV-Nr.) |  | Titel |  |
| Strasse |  | PLZ / Ort |  |
| E-Mail |  | Heimatort / Kanton |  |
| Nationalität |  | Aufenthaltsbewilligung, wenn nicht CH  (bitte Kopie beilegen) |  |
| Zivilstand |  | Zivilstand gültig seit | Datum Zivilstand |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auszahlungsadresse (IBAN) | | | |
| Konto lautend auf |  | | |
| IBAN |  | SWIFT/BIC-Nr.  (für ausländisches Konto) |  |
| Name Institut |  | Ort Institut  (für ausländisches Konto) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Honorar | | | | | |
| Kostenelement (Kostenstelle oder Projektnummer) | | *(wird von der verantwortlichen Person PHBern ausgefüllt)* | | | |
| Datum | Bezeichnung der Arbeit | | Anzahl Stunden | Ansatz in CHF | Auszahlungs-betrag |
| Datum | 30.04.25-31.12.25: Netzwerktreffen | |  |  | 405.00 |
| Datum | 15.08.25-31.12.25: Job-shadowing und Austauschaktivitäten | |  |  | 675.00 |
| **Total** | | | | | **1080.00** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Spesen (inkludiert im Honorar) | | | | |
| Datum | Bezeichnung (Reisekosten, Mahlzeiten, Übernachtungen) | Anzahl | Ansatz in CHF | Auszahlungs-betrag |
| Datum |  |  |  |  |
| Datum |  |  |  |  |
| **Total** | | | |  |

**Unterschrift Honorarempfänger/-in**

Ort eingeben, *Datum auswählen*, Unterschrift

**Unterschrift verantwortliche Person PHBern**



Bern, 25.04.2025, Unterschrift

🡺 Formular mit Auftragsbestätigung / Honorarvereinbarung an die Führungsunterstützung der betroffenen OE/bE weiterleiten.

*Durch Abteilung Personal auszufüllen:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Erfasst SAP:* |  |