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 |       |       | 1890.00 |
| **Total** | **2295.00** |

|  |
| --- |
| 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:* |  |