



Kursabrechnung (bitte nach Kursende zurücksenden)

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Tel. Nr.:	Fax Nr.:
E-Mail:	Natel:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Zivilstand:	Nationalität:
AHV-Versicherten Nr.	Aufenthaltsbewilligung: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L
Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Sprache: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f

Entschädigung für Kursleitung im Auftrag für:

Kurstitel:			
Kurs Nr.:	Kursdatum:		
	Anzahl Tage	Tagesansatz	Total (CHF)
Honorar:			
Spesen: (bitte Belege beilegen)			
Reisekosten:			
Weiteres:			
Total			_____

Auszahlung an: (bitte Einzahlungsschein beilegen)

- oben genannte/r Kursleiter/in, selbständig erwerbend.
Movendo verfügt über **einen aktuellen** offiziellen Nachweis der Ausgleichskasse
- oben genannte/n Kursleiter/in, unselbständig erwerbend (Nebenerwerb).
Movendo nimmt die Abzüge für die Sozialversicherungen vor.
- Arbeitgeber des/der oben genannten Kursleiters/in.
Name des Arbeitgebers: _____

Post IBAN: _____

Bank, IBAN: _____

Bankname, Ort _____

Clearing: _____

PC-Nr. Bank: _____

Bestätigung obiger Angaben:

Datum: _____

Unterschrift: _____