**Abrechnung CV-Inhouse-Seminare**

Das Formular ist vom Referenten auszufüllen und inklusive Anlagen innerhalb von zwei Wochen nach Ende des Seminars an den Präsidenten der CV-Akademie zu senden (E-Mail: praesident@cv-akademie.de).

**1. Angaben zum Seminar**

|  |  |
| --- | --- |
| Seminartitel: |   |
| Seminar-Nr. (wird von der CVA ausgefüllt): |  |
| Ort: |  |
| Datum: |  |

**1.1 Angaben zu Verbindung und Ansprechpartner**

|  |  |
| --- | --- |
| Verbindung: |  |
| Ansprechpartner: |  |
| E-Mail:  |  |

**2.1 Angaben zum Referenten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Verbindung: |  |
| Straße Nr.: |  |
| Plz Ort: |  |
| E-Mail:  |  |
| (Mobil-) Telefon: |  |
| IBAN: |  |

**2.2 Aufwendungen Referent**

|  |  |
| --- | --- |
| Honorar: |  |
| Reisekosten Bahn (Belege bitte beifügen): |  |
| Reisekosten Pkw (0,30 € je gefahrener km): |  |
| Sonstige Aufwendungen (Belege bitte beifügen):  |  |
| Aufwendungen GESAMT: |  |

**3. Erlös, Anzahl der Teilnehmer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art bzw. Dauer des Seminars: | Tagesseminar | Zweitagesseminar | Anderes: |
| Gebühren (Nichtzutreffendes bitte löschen): | 300 € | 500 € | 0 € |
|  |  |  |  |
| Anzahl Teilnehmer Studierende/Schüler:  |  |  |  |
| Anzahl Teilnehmer Berufstätige/Rentner: |  |  |  |
| Anzahl GESAMT: |  |  |  |

**Unterschrift Referent**

Datum Name, Vorname (Druckbuchstaben) Unterschrift