

HONORAR-FORDERUNG

Absender:

Deutsche Gesellschaft für
Hebammenwissenschaft e.V.

**c/o Kerstin Böhm Silbersteinstraße 133
12051 Berlin**

Name der/des Antragstellenden:

Straße, PLZ, Wohnort:

Kostenstelle _____

Honorar lt. DGHWi-Richtlinie für Stellungnahme- Erstellung; Titel
der Stellungnahme:

Datum der Erstellung:

Max. 1- 4 Seiten (inklusive Literaturangaben)	200 €	€
Max. 5-10 Seiten (inklusive Literaturangaben)	250 €	€
Mehr als 10 Seiten (inklusive Literaturangaben)	350 €	€
	SUMME	€

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung auf folgendes
Konto:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Das Honorar werde ich selbst als Einkünfte versteuern. Finanzamt
Steuernummer:

Datum:

Unterschrift