

<p>Abrechnung gem. Reisekosten- und Sitzungsgelderordnung für Organmitglieder der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen</p> <p>Entschädigung für Betreuung gemäß § 3 Abs. 3</p>	<p>Eingangsstempel</p>
---	------------------------

1.	Name:	
2.	Adresse:	
3.	IBAN:	

4.	Anlass der Sitzung		
5.	Für die Teilnahme an Sitzungen der Gremien der PKN, zu denen ordnungsgemäß eingeladen wurde, ist keine Genehmigung der Reise erforderlich. In allen anderen Fällen muss die Reise vor Antritt vom Vorstand genehmigt werden. Die o.g. Ordnung findet keine Anwendung bei Sitzungen von Gruppen.		
6.	Gremiensitzung:	Einladung ist erfolgt am:	
7.	Tagung/Sitzung:	durch Vorstand genehmigt am:	
8.	Besondere Aufgaben:	durch Vorstandsbeschluss am:	
9.	Ort		
10.	Datum	Beginn: Uhrzeit	Ende: Uhrzeit
11.	ggf. 2. Datum (z.B. mehrtägige Sitzung)	Beginn: Uhrzeit	Ende: Uhrzeit

12.	Entschädigung für Betreuung (auf- oder abgerundet) gemäß § 3 Abs. 3 Hinweis: Sitzungszeit inklusive Reisezeit zur Sitzung		
13.	Betreuung von Kindern gem. § 3 Abs.3, S.1	Anzahl Stunden	
14.	Betreuung von im Haushalt lebenden Angehörigen gem. § 3 Abs.3, S.1	Anzahl Stunden	
15.	Auslagen in tatsächlich entstandener Höhe	<ul style="list-style-type: none"> • Betreuungsvertrag oder • einer ordnungsgemäßen Rechnung über die Betreuungsleistungen 	lt. Beleg (Kopie)
16.	jedoch maximal	<ul style="list-style-type: none"> • 80,- € für jede Stunde • Beleg (Kopie) lt. Zeile 23 	Anzahl Stunden
17.	Eine Eigenerklärung über die Notwendigkeit der Betreuung eines Kindes oder des pflegebedürftigen Angehörigen habe ich dieser Abrechnung beigelegt.		
18.	Summe Entschädigung für Betreuung		

19.	Rechnungstellung (Umsatzsteuer) Sofern auf Zahlungen Umsatzsteuer erhoben wird, können die entsprechenden Beträge nach Rechnungsstellung durch den Zahlungspflichtigen beantragt werden.	
20.	Rechnungsnummer	
21.	Steuernummer	
22.	Ich bin umsatzsteuerfrei gemäß § 4 Nr. 26 Buchstabe b UStG	
23.	Ich bin Kleinunternehmer gemäß § 19 UstG	
24.	Ich bin Umsatzsteuerpflichtig	
25.	Zu Zahlender Betrag lt. Zeile 18	
26.	zzgl. 19% Umsatzsteuer	
27.	Zu zahlender Gesamtbetrag	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die Abrechnung entspricht der Reisekosten- und Sitzungsgelderordnung der PKN. Die Entschädigungen, die von anderen Seiten zu leisten sind, wurden von mir bei der Abrechnung in Abzug gebracht.

Mir ist bekannt, dass die Beantragung und Belegung der Reisekosten- und der Entschädigung für zeitliche Inanspruchnahme spätestens drei Monate nach dem entsprechenden Termin erfolgen muss und dass ich den Erstattungsbetrag selbst versteuere.

Ort:

Datum:

Unterschrift: