

# Sächsisches Kommunales Studieninstitut Dresden

An der Kreuzkirche 6, 01067 Dresden

Wir bearbeiten die Veranstaltungsplanung und Dozentenabrechnung mit der PC-Software OR-BIS. Wir bitten Sie deshalb, nachstehende Angaben sorgfältig einzutragen. Diese Daten werden nur für die Lehrgangs- bzw. Seminarplanung und für die Buchhaltung genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis.

## Dozenten-Stammblatt

Titel , Name

Vorname

als Dozent:

- selbständig  
 Haupterwerb  
 Nebenerwerb\*

nicht selbständig

Leistendes/r Unternehmen/r (Name/Firma):

- 
- 
- Umsatzsteuerpflichtig
- aber befreit nach § 19 UStG  
(Kleinunternehmerregelung)
- aber befreit nach \_\_\_\_\_
- nicht Umsatzsteuerpflichtig, weil  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontakt:

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

<b>Fächer/Sachgebiete</b>
_____
_____
_____
_____

## Angaben zum beruflichen Werdegang

Berufsausbildung / Studium / Abschlüsse

---

---

bisherige Berufstätigkeit

---

---

bisherige Lehrtätigkeit (Gebiete, Referenzen)

---

---

---

---

---

---

bisherige Prüfungstätigkeit

---

---

---

---

Honorarwunsch (Bruttohonorar)

---

### Evaluationserklärung

Zur Qualitätssicherung werden die Aus-, Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen des SKSD evaluiert. Ich erkläre mein Einverständnis mit der Durchführung der notwendigen Evaluationsmaßnahmen (Hospitation, Veranstaltungseinschätzung durch die Teilnehmenden) sowie mit der Speicherung der dabei erhobenen Daten. Auf Wunsch erhalte ich einen vollständigen Einblick in die dabei erhobenen Daten.

Änderungen der angegebenen Daten teile ich unverzüglich dem SKSD schriftlich mit.

---

Datum

Unterschrift

\* Bitte füllen Sie mit Vertragsabschluss ergänzend die Erklärung zum Steuerabzug (Seite 3) aus.

## Erklärung zum Steuerabzug

Durch die „Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden und öffentlich-rechtliche Rundfunkanstalten (Mitteilungsverordnung – MV)“ ist das SKSD verpflichtet, den Finanzbehörden Zahlungen (Honorar) über 1.500 EUR im Kalenderjahr mitzuteilen und zwar für Zahlungsempfänger, die nicht im Rahmen einer gewerblichen oder freiberuflichen Haupttätigkeit gehandelt haben oder wenn die Zahlungen nicht auf das Geschäftskonto des Zahlungsempfängers erfolgten (§ 2 Abs. 1, § 7 Abs. 2 o. g. Verordnung).

Eine Mitteilungspflicht besteht nicht, wenn ein Steuerabzug durchgeführt wird (§ 2 Abs. 1). Bitte bestätigen Sie uns deshalb, dass Sie diese Zahlungen selbst steuerlich geltend machen.

Titel , Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_

alternative Umsatzsteuer-ID: \_\_\_\_\_

Finanzamt \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich die vom SKSD erhaltenen Zahlungen selbst steuerlich geltend mache. Änderungen teile ich unverzüglich dem SKSD schriftlich mit.

\_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_