

# Honorar afregning 2015

Dato: \_\_\_\_\_

**Engagerede:** \_\_\_\_\_

CVR-nr.: \_\_\_\_\_

Bankoverførsel:  Reg: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Check:  Hele beløbet

eller

Check:  \_\_\_\_\_

og i kontanter:  \_\_\_\_\_

Checken skal udstedes til: \_\_\_\_\_

- ♦ Fordeling af honoraret bedes angivet på oplysningsskema til S74 (se side 2).
- ♦ Honoraret udbetales kun hvis oplysningsskemaet er blevet udfyldt med CVR-nr og/eller CPR-nr.
- ♦ Legitimation skal forevises på forlangende.

Denne blanket skal være festivalen i hænde senest mandag den 16. maj 2015.

Sendes til:

Sølund Musik Festival  
Kasseren  
Dyrehaven 10  
8660 Skanderborg  
E-mail: kasseren@solundfestivalen.dk

# Oplysninger til S74 - 2015

**Engagerede:** \_\_\_\_\_

Til Sølund Musik Festival med spilledato den  . juni 2015

Honorar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
+ provision	<input type="text"/>	<input type="text"/>
+ moms af provision	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

fordeler ovenstående beløb mellem følgende:

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_

Cpr-nr./CVR-nr.: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og by: \_\_\_\_\_  
Beløb til indberetning: \_\_\_\_\_