



schweizerische agentur
für akkreditierung
und qualitätssicherung

Honorar- und Spesenformular für Gutachterinnen und Gutachter

Name

Vorname

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

Land

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer*

Bank

Iban

Swift/BIC

Arbeitgeber/in – Name, Ort, Land**

*nur für Schweizer/innen | **nur für Ausländer/innen zur Bestimmung des anwendbaren Sozialversicherungsrechts

Honorar gemäss Vertrag

Verfahren

Funktion in der Gruppe

Gutachter/in

Vorsitzende/r

Bruttobetrag in CHF

Sozialversicherungsabzug***

Nettobetrag in CHF***

***wird von der AAQ ausgefüllt

Spesen

	CHF	EUR	Andere Währung
Flug Economy			
Zugfahrt			
Hotel			
Taxi (nur mit schriftlicher Begründung)			
Sonstiges			
Total			

Bemerkungen

Bitte beachten Sie, dass wir für jede Ausgabe einen Beleg benötigen, welchen Sie uns zusammen mit dem unterschriebenen Honorar- und Spesenformular elektronisch oder per Post zusenden können.

Datum

Unterschrift