

ABRECHNUNG VON BILDUNGS-VERANSTALTUNGEN



Feld für KEB-Logo/Stempel

Zuschussantrag - Referentenbestätigung - Verwendungsnachweis

Ich bestätige, im Rahmen der Kath. Erwachsenenbildung
(reg KEB / Adresse)

im Landkreis Dingolfing-Landau e.V.

Pfarrplatz 12

84130 Dingolfing

folgende Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben:

1. BERICHT

Thema:

ID-NR:

VA-Nr.

Termin/e:

Dauer:

-

Uhr,

(PLZ / Ort)

Teilnehmende:

davon Kinder:

davon weiblich:

TN-Liste anbei

| | | |
|---|---------|---|
| Honorar | _____ € | sachliche u. rechnerische Richtigkeit bestätigt |
| Fahrtkosten: von _____ nach _____ km _____ x 0,30 € bzw. Bahnfahrt | _____ € | angewiesen am: _____ |
| Spesen/sonst. Kosten | _____ € | <input type="checkbox"/> überwiesen am bzw. |
| Summe | _____ € | <input type="checkbox"/> bar ausbezahlt am _____ |
| | | (Datum / Unterschrift) |

Hinweis: Das Honorar und die Fahrtkosten werden vom Veranstalter/von der KEB nicht versteuert. Die Versteuerung ist Sache der/des Referent*in. Gleichzeitig machen wir darauf aufmerksam, dass nach § 3 Nr. 26 EStG jährlich ein Betrag von € 2.400,- Übungsleiterpauschale oder € 720,- Ehrenamtspauschale aus dieser nebenberuflichen Tätigkeit steuerfrei ist.

Referent*in:

Bankverbindung:

Name/Vorname

Bank

Straße

IBAN

PLZ

Ort

BIC

Datum

Unterschrift des/der Referenten*in

Von verantwortlicher Leitung der Veranstaltung auszufüllen:

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

in der Pfarrei

(z.B. KAB, KDFB, KF, Pfarrgemeinderat, Hospizgruppe, Kindergarten / Schule / etc.)

3 a. ABRECHNUNG

Kosten der Bildungsveranstaltung (Belege sind beigelegt)

| | | |
|--|--------------|----------|
| 1. Honorar für Referent*in/Mitarbeiter*in | _____ | € |
| 2. Fahrtkosten, Spesen der Referenten*innen/Mitarbeiter*innen | _____ | € |
| 3. Porto | _____ | € |
| 4. Veranstaltungswerbung | _____ | € |
| 5. Saalmiete | _____ | € |
| 6. Verpflegung/Übernachtung der Teilnehmenden | _____ | € |
| 7. Fahrtkosten der Teilnehmenden | _____ | € |
| 8. Arbeitsmaterialien für Teilnehmende | _____ | € |
| 9. Sonstige Kosten | _____ | € |
| Gesamtkosten | ===== | € |

Einnahmen/Eigenleistung

| | | |
|----------------------------|--------------|----------|
| 1. Teilnehmergebühren | _____ | € |
| 2. Sonstige Einnahmen | _____ | € |
| Gesamteinnahmen | ===== | € |
| Differenz (Defizit) | ===== | € |

2. ÖFFENTLICHKEITSNACHWEIS liegt vor.

3 b. ZUSCHUSS

Wird von der regionalen KEB ausgefüllt!

| | |
|---|--|
| _____ Doppelstunden x 30,- € = | _____ € |
| _____ Doppelstunden x 15,- € = | _____ € |
| _____ Teilnehmende x 8,- € x _____ Tag(e) = | _____ € <small>(max. 240,- € / Tag)</small> |

Sonderzuschuss _____ €

Gesamtzuschuss (max. Defizit) _____ €

Sachlich und rechnerisch richtig / Datum _____

Zur Zahlung angewiesen _____

Überwiesen _____

Mitteilungen der KEB:

4. ÜBERWEISUNG

Der Zuschuss ist zu überweisen an

Kontoinhaber*in _____ Bank _____

IBAN _____ BIC _____

5. ERKLÄRUNG: Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird.

Für die Richtigkeit obiger Angaben zeichnet:

Anschrift Veranstalter:

Datum/Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters

(Datum/Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine 2. bestätigende Person)

6. ANLAGEN:

- _____ Quittung(en) für
- _____ Beleg(e) für Werbungskosten
- _____ Einladungen, Presseberichte
- _____ Quittung(en) für tatsächlich bezahlte Saalmiete
- _____ Belege über sonstige Kosten
- bei Verpflegungskosten zusätzlich
- _____ Empfänger der Verpflegungsleistung
- _____ detailliertes Programm
- _____ Verpflegungsrechnung
- bei Studienfahrten/-reisen zusätzlich
- _____ Belege für Fahrtkosten
- _____ genaue Aufstellung der Führungen
(mit Uhrzeit, Tag und Dauer)

Stoffgebiet: (Wird von der KEB ausgefüllt!)

7. BEWERTUNG

Wir bitten um Ihre Rückmeldung zur Veranstaltung
bzw. zum/zur Referent*in:

| | sehr zufrieden | in Ordnung | nicht zufrieden |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Inhalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Methode | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lebendigkeit/ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gespräch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Was ich noch sagen wollte ...