

# Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bitte einsenden an (Empfänger): |  | **Eltern-Kind-Gruppe in** | |
| **An die** (regionale KEB) |  | Ort: | KEB Neutral Logo 2017 4c (2) |
| **KEB - Kath. Erwachsenenbildung**  Im Landkreis Dingolfing-Landau e.V. |  | Pfarrei: |  |
| Pfarrplatz 12 |  | Verband: |  |
| 84130 Dingolfing |  |  |  |

-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum des | Uhrzeit | Erwach-sene | | Kinder | |  |
| Treffens | von / bis | woman-1332779_960_720[1] | male-294095_960_720[1] | 512px-Female_icon | man-1332780_960_720[1] | **Thema des Gespräches:** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Themenabend | | | | **Thema** | | |
| Datum | Uhrzeit | Erwachsene |  |  | | |
| Themenabend | | ( ) nur für 1 EKG | | | ( ) für mehrere EKGs | ( ) offen für alle |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leiter\*in: |  |  |  | | |
|  | Name, Vorname |  | Datum, Unterschrift | | |
|  |  |  | | |  |
|  | Straße, PLZ, Ort | | |  | Telefon |

**Bitte das Formular auch auf der Rückseite sorgfältig ausfüllen und unterschreiben!**

Abrechnung

**Gruppenstunden + Themenabend der Leiter\*in**

Themenabend mit Fremdreferent\*in

1. nur nach Absprache mit regionaler KEB
2. zusätzlich bei Rubrik „Themenabend“ (siehe Vorderseite) Thema und Referent\*in angeben + Protokoll erstellen

**Kosten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Honorar |  | | € |
| Fahrtkosten |  | km x 0,30 | € |
| Gesamtkosten |  | | € |

**Einnahmen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilnahme- Gebühr |  | x 3,50(3,80) | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Überschuss/Defizit** |  | € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Das Honorar habe ich bar erhalten am: | | |  |  |   oder  Das Honorar soll überwiesen werden an:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Name, Vorname | |  | | | Fachliche Qualifikation des/der Referent\*in | |  | | | **Ort, Straße** | |  | | | **Bank** | |  | | | **IBAN** |  |  | | **BIC** |  |  | | **Datum** | |  | | | **Unterschrift**  **Referent\*in** | |  | |   **Erklärung:**  Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen  Stelle abgerechnet wird.  Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Aufwandsentschädi- gung von der KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst  versteuert werden muss (Steuerfreibetrag: € 2.400,- jährlich). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kosten**  Aufwands-  entschädigung |  | | Treffen  á 30,- € / 35,- € | | | | = |  | € |  |
| (für nebenberufliche, ehrenamtliche Tätigkeit im gemeinnützigen  Bereich nach § 3 Nr. 26 EStG / sog. Übungsleiterpauschale) | | | | | | |  |  |  |  |
| **Einnahmen** | | | | | | |  |  |  |  |
| Teilnahmegebühren | |  | | x 3,50 € (3,80 €) | | | = |  | € |  |
| **Überschuss/ Defizit** | | | | |  |  | = |  | € |  |

**Erklärung:**

Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner

anderen Stelle abgerechnet wird.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Aufwandsentschädi-

gung von der KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst

versteuert werden muss (nach § 3 Nr. 26 Einkommenssteuer-

gesetz beträgt der derzeitige Steuerfreibetrag € 2.400,- jährlich).

Die Gruppe kooperiert mit

* einem Frauenbund-Zweigverein oder
* einem anderen Verband:

|  |
| --- |
|  |

(Falls es diese Kooperation gibt, bitte bei **jeder** Abrechnung ankreuzen)

Das Defizit soll überwiesen werden an:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber\*in |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bank |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Den Überschuss von € | |  | habe ich am |  | |
| an die regionale KEB – Katholische EB überwiesen. | | | | | | |
| Leiter\*in: | | | | | Für die Pfarrei/den Verband (Dritten): | |
|  | | | |  |  | |
| Datum, Unterschrift | | | |  | Datum, Unterschrift | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANLAGEN** | | **VON DER REGIONALEN KEB –**  **KATH. ERWACHSENENBILDUNG AUSZUFÜLLEN** | | | | | | | | | | | |
|  | Teilnahmeliste(n) | Kosten ( |  | + | |  | | | ) | = |  | | € |
|  | Themenabend-Protokoll(e) | ./. Teilnahmegebühr für | | |  | | | Pers. | | - |  | | € |
|  | | ./. Teilnahmegebühr für Supervision | | | | | | | | - |  | | € |
| Die Formulare sind unter | | **Auszahlungsbetrag** | | | | | | | | = |  | | € |
| [www.keb-regensburg.de](http://www.keb-regensburg.de) verfügbar.   |  | | --- | | Bitte Formulare trotzdem zuschicken: | | ❒ Abrechnungen | | ❒ Teilnahmelisten | | ❒ Themenabend-Protokolle | | | Sachlich und rechnerisch richtig | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | Zur Zahlung angewiesen | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | Überwiesen am | | | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | Datum, Unterschrift  KEB 6/2020 | | | |  |  |