Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen

Bitte einsenden an (Empfänger):

Katholische Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e. V.

Regionale KEB Dingolfing-Landau

(Ort)

Pfarrplatz 12

(Straße)

84130 Dingolfing

(PLZ, Ort)

Eltern-Kind-Gruppe in

Ort: _____

Pfarrei: _____

Verband: _____

(Abrechnung in 5er-Blöcken, 3x pro Jahr ist ein Themenabend durchzuführen, dann 4 Treffen + 1 Themenabend abrechnen!)

-

Datum des Treffens	Uhrzeit von / bis	Erwachsene		Kinder		je 5 Treffen pro Block (inkl. 3 x Themenabend pro Jahr) **Thema des Gespräches:**

Themenabend (3x pro Jahr)				**Thema**
Datum	Uhrzeit	Erwachsene		

Leiterin / Leiter:

Name, Vorname _____ Datum, Unterschrift _____

Straße _____ e-Mail _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

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

Abrechnung

Gruppenstunden + Themenabend der Leiter*in

Kosten

Aufwands-
Entschädigung _____ Treffen á 30,- € / 35,- € = _____ €

(für nebenberufliche, ehrenamtliche Tätigkeit im gemeinnützigen Beriech nach § 3 Nr. 26 EStG / sog. Übungsleiterpauschale)

Einnahmen

Teilnahmegebühren _____ TN 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 Aufwandsentschädigung von der KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst versteuert werden muss.
(nach § 3 Nr. 26 Einkommenssteuergesetz beträgt der derzeitige Steuerfreibetrag € 3.000,- 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 KEB Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V. überwiesen. (Bitte bei Überweisung/Verwendungszweck angeben: Name Leiter/in, EKG-Gruppe – Ort, Kontodaten: LIGA Bank Regensburg eG, IBAN: **DE47 7509 0300 0001 1021 68**, BIC GENODEF1M05)

Leiterin / Leiter:

_____
Datum, Unterschrift

Für die Pfarrei / den Verband (Dritten):

_____
Datum, Unterschrift

Anlagen

_____ Teilnahmelisten

_____ Themenabend-Protokoll(e)

Die Formulare sind unter
www.keb-bistum-regensburg.de/service
verfügbar.

Von der Regionalen KEB – auszufüllen

Kosten (_____ + _____) = _____ €

./. Teilnahmegebühr für _____ Pers. - _____ €

Auszahlungsbetrag = _____ **€**

Sachlich und rechnerisch richtig _____
Datum / Unterschrift

Regionalstelle:	
ID:	