

Abrechnung für LeA-Gruppen



KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.
Regionale KEB Dingolfing-Landau



Lebensqualität
fürs
Alter

Bitte einsenden an (Empfänger):

KEB - Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V.	(Ort)
Regionale KEB	
(Straße)	
(PLZ, Ort)	

LeA-Gruppe in:

Ort:

Pfarrei:

Verband:

hier
fallen!

(Abrechnung in 5er-Blöcken)

Datum des Treffens	Uhrzeit von/bis	Teilnehmer*innen		inhaltliche Schwerpunkte des Treffens: (Stichworte)
		insg.	davon weibl.	
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			

Leiterin / Leiter:

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Straße

e-Mail

PLZ, Ort

Telefon

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

Abrechnung

Gruppentreffen

Honorar: _____ Treffen à 35,-- € _____ €
Eventuelle Kosten (Belege!) _____ €
Fahrtkost.: _____ km x 0,40 € _____ €
Gesamtkosten _____ €

Einnahmen

Teilnahmegebühren _____ €
Sonstige Einnahmen _____ €
Gesamteinnahmen _____ €

Differenz/Defizit _____ €

VON DER (REGIONALEN) KEB AUSZUFÜLLEN

Honorar = _____ €
+ verausl. sonst. Kosten + _____ €
./. Teiln.gebühr für _____ Pers. - _____ €
./. sonst. Einnahmen - _____ €
Auszahlungsbetrag = _____ €

zur Zahlung angewiesen _____

überwiesen am _____

Der Restbetrag soll überwiesen werden an:

Kontoinhaber*in

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

ERKLÄRUNG

Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird. Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass das Honorar von der (regionalen) KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst versteuert werden muss (nach § 3 Nr. 26 Einkommenssteuergesetz beträgt der Steuerfreibetrag zur Zeit 3.000 € Übungsleiter-pauschale oder 840 € Ehrenamts-pauschale jährlich).

Leiterin:

Für die Pfarrei:

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

ANLAGEN

Nachbestellung von Formularen

Ich bitte um Zusendung von Vordrucken

_____ Teilnahmeliste(n)

_____ Abrechnungen

_____ Teilnahmeliste(n)

ANMERKUNGEN

