

Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen



KATHOLISCHE ERWACHSENEBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.



Bitte einsenden an (Empfänger):

KEB - Kath. Erwachsenenbildung im
Bistum Regensburg e.V.

Eltern-Kind-Gruppe in:

Ort: _____

Pfarrei: _____

Verband: _____

(Abrechnung in 5er-Blöcken, 3x pro Jahr Themenabend, dann 4 Treffen + 1 Themenabend/Familienaktion abrechnen)

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

Themenabend / Familienaktion mit päd. Konzept (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

ID-Nr.	-
Statistik-Nr.	

Gruppenstunden + Themenabend der Leiterin/ des Leiters

Kosten Aufwands-entschädigung	_____ Treffen → 40,- € (vollst. ausgebildet) = _____ €	Von der Regionalen KEB auszufüllen! Sachlich und rechnerisch richtig:
	_____ Treffen → 35,- € (in Ausbildung) = _____ €	
Einnahmen Teilnehmer-gebühren	_____ TN x _____ Treffen x 4,00 € = _____ €	Datum
	Defizit/Überschuss (Kosten abzgl. Einnahmen) = _____ €	Unterschrift
		Angewiesen am

Anmerkungen:

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 **€ 3.300,-** 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:

Für die Pfarrei / den Verband (Dritte):

Anlagen: _____ Teilnahmeliste(n)