

# ABRECHNUNG BILDUNGSVERANSTALTUNG

Referentenbestätigung – Verwendungsnachweis – Zuschussantrag

ID: 9-

Statistik-Nr.:  
(Regionale KEB)

Katholische Erwachsenenbildung  
im Bistum Regensburg e.V.

**Regionale KEB im Landkreis Schwandorf**  
Kreuzberg 4  
92421 Schwandorf



KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG  
IM BISTUM REGENSBURG E.V.

Regionale **KEB im Landkreis Schwandorf**

## 1. Veranstaltung

**Titel:**

**Untertitel:**

**Termin/-e:**

**Dauer:**

bis

Uhr

**PLZ, Ort:**

**Teilnehmende:** \_\_\_\_\_ **davon Kinder** (unter 15 J.): \_\_\_\_\_ **davon weiblich:** \_\_\_\_\_ ☐ TN-Liste anbei

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

(z.B. Kolping, KLB, KAB, KDFB, Kath. Elternschaft, Kindergarten, Schule, etc.)

## 2. Referentinnen-/ Referentenquittung

**Honorar bzw. Aufwandsentschädigung**

(aufgrund der Vereinbarung)

€

**Fahrtkosten:**

von

(aufgrund der  
Vereinbarung)

nach

km

x 0,40 €

€

bzw. Bahnfahrt

**Spesen/ sonstige Kosten:**

(aufgrund der Vereinbarung)

€

**Summe:**

€

**Referentinnen-/Referententätigkeit**

als ☐ Honorar ☐ ÜP ☐ EP

Sachliche und rechnerische  
Richtigkeit bestätigt:

Datum, Unterschrift

angewiesen am:

Datum

☐ überwiesen am / bzw.

☐ bar ausbezahlt am

Datum, Unterschrift

**KEB**

**Von KEB / Pfarrei / Verband auszufüllen!**

**Hinweis:** Das Honorar und die Fahrtkosten werden vom Veranstalter/von der KEB nicht versteuert. Die Versteuerung ist Sache der/des Referentin/-en. Gleichzeitig machen wir darauf aufmerksam, dass nach § 3 Nr. 26 EStG jährlich ein Betrag von 3.000 € Übungsleiterpauschale (ÜP) oder 840 € Ehrenamtspauschale (EP) aus dieser nebenberuflichen Tätigkeit steuerfrei ist.

**Referentin/Referent:**

**Bankverbindung:**

Name, Vorname

Name der Bank

Straße, Hausnummer

IBAN

PLZ

Ort

BIC (bei Auslandsüberweisungen notwendig)

(Für jede/jeden Referentin/-en diese Seite extra ausfüllen!)

Datum

**Unterschrift der/des Referentin/-en**

**Kosten der Bildungsveranstaltung:**

|                                                |          |
|------------------------------------------------|----------|
| 1. Honorar, Aufwandsentschädigung              | €        |
| 2. Fahrtkosten, Spesen für Referentin/Referent | €        |
| 3. Werbung, Porto                              | €        |
| 4. Saalmiete                                   | €        |
| 5. Verpflegung, Übernachtung der Teilnehmenden | €        |
| 6. Fahrtkosten der Teilnehmenden               | €        |
| 7. Arbeitsmaterialien für Teilnehmende         | €        |
| 8. Sonstige Kosten                             | €        |
| <b>Gesamtkosten</b>                            | <b>€</b> |

**Einnahmen | Eigenleistung:**

|                                                                               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. Teilnahmegebühren                                                          | €        |
| 2. Sonstige Einnahmen, Zuschüsse (z.B. Familienfonds, Pfarrei, Verband, etc.) | €        |
| <b>Gesamteinnahmen</b>                                                        | <b>€</b> |
| <b>Differenz (Defizit)</b>                                                    | <b>€</b> |

**HINWEIS:**

Quittungen, Belege, Öffentlichkeitsnachweise (Presseberichte, Plakate, usw.), und ein detailliertes Ablaufprogramm sind dieser Abrechnung unbedingt beizulegen!

**Nur Ausgaben, die mit Beleg bescheinigt sind, können bei der Zuschussberechnung berücksichtigt werden!**

Die Bezuschussung erfolgt nach den aktuellen Zuschussrichtlinien der KEB im Bistum Regensburg e.V.

**3b. Zuschuss**

**Öffentlichkeitsnachweis** liegt vor: ☐

|                                            |   |
|--------------------------------------------|---|
| _____ Abend-/Einzelveranstaltung (50 €)    | € |
| _____ Halber Tag, ab 180 Min. (100 €)      | € |
| _____ Ganzer Tag, ab 360 Min. (200 €)      | € |
| _____ Kursangebote, pro DS/90 Min. (25 €)  | € |
| _____ Führungen (30 €)                     | € |
| _____ Teilnehmende x 10 € x _____ Tag(e) = | € |
| <u>Sonderzuschuss</u>                      | € |

**Gesamtzuschuss** (max. Defizit) \_\_\_\_\_ €

(Bei Bildungswochenenden max. Defizit/max. 500 €)

Sachlich und rechnerisch richtig:

Datum, Unterschrift

zur Zahlung angewiesen: \_\_\_\_\_

Zahlung ausgeführt am: \_\_\_\_\_

Wird von der KEB ausgefüllt!

**4. Bewertung**

Wir bitten um Ihre Rückmeldung zur Veranstaltung bzw. zur/zum Referentin/-en:

|              | Sehr zufrieden | In Ordnung | Nicht zufrieden |
|--------------|----------------|------------|-----------------|
| Inhalt       |                |            |                 |
| Methode      |                |            |                 |
| Lebendigkeit |                |            |                 |
| Gespräch     |                |            |                 |

Was ich noch sagen möchte:

**Der Zuschuss ist auf das folgende Konto des Mitglieds/Kooperationspartners der KEB zu überweisen:**

\_\_\_\_\_ Kontoinhaberin/Kontoinhaber

\_\_\_\_\_ Name der Bank

\_\_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_ BIC (bei Auslandsüberweisungen notwendig)

**Ich bestätige, für die KEB diese Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben.**

**Für die Richtigkeit obiger Angaben zeichnet:**

**Anschrift des Veranstalters:**

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine weitere 2. bestätigende Person