**Abrechnung einer Bildungsmaßnahme für Familien B**

*Einreichen immer über die* ***regionale Kath. Erwachsenenbildung****!!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Veranstalter | KF Schwandorf e. V. in St. Jakob |
| Bistum Regensburg | Ansprechpartner | Bernhard Eschenbecher |
| Hauptabteilung Seelsorge | Straße | Dresdner Str. 8 |
| Abt. Kath. Erwachsenenbildung | PLZ/Ort | 92421 Schwandorf |
| Obermünsterplatz 7 | Tel./Fax | 0170 5436528 |
| 93047 Regensburg | Mail | Bernhard.eschenbecher@googlemail.com |

Wir haben folgende Veranstaltung durchgeführt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungsort  Datum von / bis | THEMA | Referent\*in | Veranstaltungsart |
| **Lambach** |  |  | **Mehrtägige Veranstaltung mit**  **Übernachtungen** |

Die Ausschreibung, ein detaillierter Programmablauf mit Teilnehmendenliste (mit Altersangabe bei den Kindern) sowie Abrechnungsbelege (in Kopie) mit Ein- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis) liegen bei.

**Abrechnung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kosten** | **EUR** | **Einnahmen** | **EUR** |
| Referent (Honorar u. Spesen |  | Teilnehmendengebühren |  |
| Teilnehmende (ÜB u. Verpfl.) |  | Zuschuss reg. KEB/Verb.-BW |  |
| Sonstiges |  | Zuschuss Pfarrei |  |
|  |  | Eigenmittel Veranstalter |  |
| **Gesamt** |  | **Gesamt** |  |

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an das Kreditinstitut: **Spk. Schwandorf**

IBAN: **DE88 7505 1040 0380 0077 16** BIC: **BYLADEM1SAD**

Kontoinhaber: **KF Schwandorf e. V.**

|  |  |
| --- | --- |
| Schwandorf, |  |

Ort / Datum Unterschrift

Bitte original unterschriebenen Bogen mit Teilnehmendenliste, ausgefüllter Zusammenstellung der Einnahmen/Ausgaben, sowie Verlaufsplan mit Hinweisen für Zusammenarbeit Eltern/Kinder beifügen.

# Eingang regionale KEB

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel