

ABRECHNUNG FÜR GESPRÄCHSKREISE

Bitte einsenden an:

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

über

Regionale KEB _____
(Ort)



GESPRÄCHSKREIS in:

Ort: _____

Pfarrei: _____

Datum des Treffens	Uhrzeit von/bis	Zahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer	Thema des Treffens:

Leiterin/Leiter:

Name, Vorname

Datum/Unterschrift

Straße, 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 80,- € = _____ €

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

Einnahmen
Teilnahmegebühren _____ TN x 4,- € = _____ €

Differenz/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 € 3.300,- jährlich)

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, GKR-Gruppe-Ort, Kontodaten: LIGA Bank Regensburg eG, IBAN: **DE47 7509 0300 0001 1021 68**, BIC GENODEF1M05)

Leiterin / Leiter:

Leiter/-in der regionalen KEB (Dritten):

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Anlagen

_____ Teilnahmelisten

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:	