

# ABRECHNUNG VON BILDUNGS-VERANSTALTUNGEN

Zuschussantrag - Referentenbestätigung - Verwendungsnachweis



Feld für KEB-Logo / Stempel

Ich bestätige, im Rahmen der Kath. Erwachsenenbildung  
(reg KEB / Adresse)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

folgende Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben:

## 1. BERICHT

Thema:  ID-NR:   
VA-Nr.

Termin/e:  Dauer:  –  Uhr,   
(PLZ / Ort)

Teilnehmende:  davon Kinder:  davon weiblich:   I TN-Liste anbei

|  |                                  |                      |   |  |
|--|----------------------------------|----------------------|---|--|
| Honorar (auf Grundlage der Vereinbarung)             | <input type="text"/>             | €                    | sachliche u. rechnerische Richtigkeit bestätigt |  |
| Fahrtkosten: (sofern vertraglich vereinbart)         | von <input type="text"/>         |                      |   |  |
|  | nach <input type="text"/>        |                      |   |  |
|  | km <input type="text"/> x 0,40 € | <input type="text"/> |   |  |
|  | bzw. Bahnfahrt                   |                      | angewiesen am:                                  |  |
| Spesen/sonst. Kosten (sofern vertraglich vereinbart) | <input type="text"/>             | €                    | <input type="checkbox"/> überwiesen am bzw.     |  |
|  |                                  |                      | <input type="checkbox"/> bar ausbezahlt am      |  |
| Summe  | <input type="text"/>             | €                    | <input type="text"/>                            |  |
|  |                                  |                      | (Datum / Unterschrift)                          |  |

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

Referent\*innen:

Name/Vorname

Straße

PLZ                      Ort

Bankverbindung:

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift des/der Referenten\*in

### Von verantwortlicher Leitung der Veranstaltung auszufüllen:

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

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

- b. w. -

(Stand:2023/01)

### 3 a. ABRECHNUNG

#### Kosten der Bildungsveranstaltung (Belege sind beigelegt)

|   |                      |   |
|---|----------------------|---|
| 1. Honorar für Referent*in/Mitarbeiter*in                     | <input type="text"/> | € |
| 2. Fahrtkosten, Spesen der Referenten*innen/Mitarbeiter*innen | <input type="text"/> | € |
| 3. Porto  | <input type="text"/> | € |
| 4. Veranstaltungswerbung                                      | <input type="text"/> | € |
| 5. Saalmiete  | <input type="text"/> | € |
| 6. Verpflegung/Übernachtung der Teilnehmenden                 | <input type="text"/> | € |
| 7. Fahrtkosten der Teilnehmenden                              | <input type="text"/> | € |
| 8. Arbeitsmaterialien für Teilnehmende                        | <input type="text"/> | € |
| 9. Sonstige Kosten  | <input type="text"/> | € |
| <b>Gesamtkosten</b>   | <input type="text"/> | € |

#### Einnahmen/Eigenleistung

|                            |                      |   |
|----------------------------|----------------------|---|
| 1. Teilnehmergebühren      | <input type="text"/> | € |
| 2. Sonstige Einnahmen      | <input type="text"/> | € |
| <b>Gesamteinnahmen</b>     | <input type="text"/> | € |
| <b>Differenz (Defizit)</b> | <input type="text"/> | € |

2. ÖFFENTLICHKEITSNACHWEIS liegt vor.

### 3 b. ZUSCHUSS

Wird von der regionalen KEB ausgefüllt!

\_\_\_ Doppelstunden x 30,- € = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_ Doppelstunden x 15,- € = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_ Teilnehmende x 8,- € x \_\_\_ Tag(e) = \_\_\_\_\_ €  
(max. 240,- € / Tag)

Sonderzuschuss \_\_\_\_\_ €

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

Sachlich und rechnerisch richtig / Datum \_\_\_\_\_

Zur Zahlung angewiesen \_\_\_\_\_

Überwiesen \_\_\_\_\_

Mitteilungen der KEB:

### 4. ÜBERWEISUNG

Der Zuschuss ist zu überweisen an

Kontoinhaber\*in  Bankverbindung   
 IBAN  BIC

5. ERKLÄRUNG: Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird.

Für die Richtigkeit obiger Angaben zeichnet:

Anschrift Veranstalter:

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine 2. bestätigende Person)

### 6. ANLAGEN:

- Quittung(en) für
- Beleg(e) für Werbungskosten
- Einladungen, Presseberichte
- Quittung(en) für tatsächlich bezahlte Saalmiete
- Belege über sonstige Kosten
- bei Verpflegungskosten zusätzlich
- Empfänger der Verpflegungsleistung
- detailliertes Programm
- Verpflegungsrechnung
- bei Studienfahrten/-reisen zusätzlich
- Belege für Fahrtkosten
- genaue Aufstellung der Führungen (mit Uhrzeit, Tag und Dauer)

Stoffgebiet:  (Wird von der KEB ausgefüllt!)

### 7. BEWERTUNG

Wir bitten um Ihre Rückmeldung zur Veranstaltung  
Bzw. zum/zur Referent\*in:

|              | sehr<br>zufrieden        | in<br>Ordnung            | nicht<br>zufrieden       |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Inhalt       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Methode      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lebendigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gespräch     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Was ich noch sagen wollte: