

Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen



Bitte einsenden an (Empfänger):

An die (regionale KEB)
KEB - Kath. Erwachsenenbildung

Eltern-Kind-Gruppe in

Ort: _____

Pfarrei: _____

Verband: _____

Datum des Treffens	Uhrzeit von / bis	Erwachsene		Kinder		Thema des Gespräches:

Themenabend			Thema
Datum	Uhrzeit	Erwachsene	

Themenabend nur für 1 EKG für mehrere EKGs offen für alle

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 Leitung

Kosten
 Aufwandsentschädigung _____ Treffen á 30,- € / 35,- € = _____ €
(für nebenberufliche, ehrenamtliche Tätigkeit im gemeinnützigen Bereich nach § 3 Nr. 26 EStG / sog. Übungsleiterpauschale)

Einnahmen

Teilnahmegebühren _____ x 3,50 € (3,80 €) = _____ €

Überschuss/ 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 € 3.000,- 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 regionale KEB – Katholische EB überwiesen.

Leiterin/Leiter: _____

Themenabend mit Fremdreferent/-in

- nur nach Absprache mit regionaler KEB
- zusätzlich bei Rubrik „Themenabend“ (siehe Vorderseite) Thema und Referent*in angeben + Protokoll erstellen

Kosten

Honorar _____ €

Fahrtkosten _____ km x 0,30 _____ €

Gesamtkosten _____ €

Einnahmen

Teilnahme-Gebühr _____ x 3,50(3,80) _____ €

Überschuss/Defizit _____ €

Das Honorar habe ich bar erhalten am: _____

oder _____

Das Honorar soll überwiesen werden an:

Name, Vorname _____
 Fachliche Qualifikation des/der Referent/-in _____

Ort, Straße _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift Referent/-in _____

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 (Steuerfreibetrag: € 3.000,- jährlich).

Für die Pfarrei/den Verband (Dritten): _____

Datum, Unterschrift _____

Datum, Unterschrift _____

ANLAGEN

_____ Teilnahmeliste(n)
 _____ Themenabend-Protokoll(e)

Die Formulare sind unter

www.keb-regensburg.de verfügbar.

- Bitte Formulare trotzdem zuschicken: |
- Abrechnungen
 Teilnahmelisten
 Themenabend-Protokolle

VON DER REGIONALEN KEB – KATH. ERWACHSENENBILDUNG AUSZUFÜLLEN

Kosten (_____ + _____) = _____ €

./ Teilnehmegebühr für _____ Pers. - _____ €

./ Teilnehmegebühr für Supervision - _____ €

Auszahlungsbetrag = _____ €

Sachlich und rechnerisch richtig _____

Zur Zahlung angewiesen _____

Überwiesen am _____

Datum _____ Unterschrift _____