|  |
| --- |
| Abrechnung für Frauen-Gesprächskreise  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bitte einsenden an: |  | **Gesprächskreis in:** |  |
| (regionale)  |  |  |  |
| KEB - Katholische Erwachsenenbildung |  | Ort: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Pfarrei: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum desTreffens | Uhrzeitvon/bis | Zahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer | **Thema des Treffens:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Leiterin:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name, Vorname |  | Datum/Unterschrift |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Straße, PLZ, Ort |  | Telefon |
|  |  |  |

**Bitte das Formular auch auf der Rückseite sorgfältig ausfüllen und unterschreiben!**

## Abrechnung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **Treffen mit**Fremdreferentin/Fremdreferenten |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Honorar: |  | Treffen á 30,-- € /  | = |  | € |  | Honorar: |  |  | = |  | € |
|  |  | 35,- € |  |  |  |  | Fahrtkost.: |  | km x 0,30 | = |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | Sonstige Kosten |  |  | = |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  | Gesamtkosten |  |  | = |  | € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen** |  |  |  |  |  |  | **Einnahmen** |  |  |  |  |  |
| Teilnahmegebühren  |  | x3,50 € | = |  | € |  | Zusätzl. TN-Geb. |  |  | = |  | € |
| Sonstige Einnahmen |  |  | = |  | € |  | Sonst. Einnahmen |  |  | = |  | € |
| Gesamteinnahmen |  |  | = |  | € |  | Gesamteinnahmen |  |  | = |  | € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Differenz/Defizit |  |  | = |  | € |  | Differenz/Defizit |  |  | = |  | € |

# Zahlung an die Leiterin

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An die Leiterin wurden am  |  | € |  | ausbezahlt. |  | Von Referentin/vom Referenten |
|  | Datum |  | Betrag |  |  | **auszufüllen** |
| Der Restbetrag soll überwiesen werden an: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Kontoinhaber/in |  |  |  |  | Name, Vorname |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  | Straße |
| Bank |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  | Ort |
| IBAN |  |  | IBAN |  |  |
| BIC |  |  | BIC |  |  |
| **Erklärung** |  |  |  |  |  |
| Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bank |  |

 |
| Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass das Honorar von der KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst versteuert werden muss (nach § 3 Nr. 26 Einkommenssteuergesetz beträgt der Steuerfreibetrag 3.000 € jährlich).Leiterin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum/Unterschrift |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Referentin/Referent |

**Erklärung:** Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird. Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass das Honorar von der KEB nicht versteuert wird und ggf. von mir selbst versteuert werden muss (Steuerfreibetrag: 3.000 € jährlich). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANLAGEN |  |  | VON DER REGIONALEN KEB AUSZUFÜLLEN |
|  | Teilnahmeliste(n) |  | Honorar |  |  |  | € |
|  | Protokolle |  | ./. Teiln.geb. für |  | Pers. |  | € |
|  |  |  | ./. sonst. Einnahmen |  |  |  | € |
| Nachbestellung von Formularen |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Auszahlungsbetrag |  |  |  | € |
| Ich bitte um Zusendung von Vordrucken |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | zur Zahlung angewiesen |  |  |  |
|  | Protokolle |  | Abrechnungen | überwiesen am |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teilnahmelisten |  |  |  |  |  |  |

(KEB Rgbg. 01/2021)