

# ABRECHNUNG VON BILDUNGS-VERANSTALTUNGEN



Referentenbestätigung - Verwendungsnachweis - Zuschussantrag

Ich bestätige, im Rahmen der KEB -  
Katholische Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V.

## Regionale KEB im Landkreis Kelheim

Max-Bronold-Str. 10

93326 Abensberg

folgende Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben:

### 1. BERICHT

Thema:

ID-NR:

Termin/e:

Dauer:

-

Uhr,

(PLZ / Ort)

Teilnehmende: \_\_\_\_\_

davon Kinder: \_\_\_\_\_

davon weiblich: \_\_\_\_\_

TN-Liste anbei

Abrechnung über				sachliche u. rechnerische Richtigkeit bestätigt  angewiesen am:  <input type="checkbox"/> überwiesen am bzw. <input type="checkbox"/> bar ausbezahlt am  (Datum / Unterschrift)
Honorar	Übungsleiterpauschale	Ehrenamtspauschale	_____ €	
Fahrtkosten: von _____				
nach _____				
km _____ x 0,40 € bzw. Bahnfahrt			_____ €	
Spesen/sonst. Kosten			_____ €	
Summe			_____ €	

**Hinweis: Das Honorar und die Fahrtkosten werden vom Veranstalter/von der KEB nicht versteuert. Die Versteuerung 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\*in:

Bankverbindung:

Name/Vorname

Bank

Straße

IBAN

PLZ

Ort

BIC

Datum

Unterschrift des/der Referenten\*in

### Von verantwortlicher Leitung der Veranstaltung auszufüllen:

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

### 3 a. ABRECHNUNG

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

1. Honorar für Referent*in/Mitarbeiter*in	_____	€
2. Fahrtkosten, Spesen der Referenten*innen/Mitarbeiter*innen	_____	€
3. Porto [zur automat. Berechnung event. 0 eintr.]	_____	€
4. Veranstaltungswerbung	_____	€
5. Saalmiete	_____	€
6. Verpflegung/Übernachtung der Teilnehmenden	_____	€
7. Fahrtkosten der Teilnehmenden	_____	€
8. Arbeitsmaterialien für Teilnehmende	_____	€
9. Sonstige Kosten	_____	€
<b>Gesamtkosten</b>	<b>=====</b>	<b>€</b>

#### Einnahmen/Eigenleistung

1. Teilnehmergebühren	_____	€
2. Sonstige Einnahmen	_____	€
<b>Gesamteinnahmen</b>	<b>=====</b>	<b>€</b>
<b>Differenz (Defizit)</b>	<b>=====</b>	<b>€</b>

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 \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

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 in nicht  
zufrieden Ordnung zufrieden

Inhalt

Methode

Lebendigkeit/

Gespräch

Was ich noch sagen wollte ...