

ABRECHNUNG FÜR GESPRÄCHSKREISE



KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.



GESPRÄCHSKREIS

Bitte einsenden an (Empfänger):

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

Gesprächskreis in:

Ort: _____

Pfarrei: _____

Datum des Treffens	Uhrzeit von/bis	TN insg.	davon weibl.	Thema des Treffens:

Leiterin / Leiter:

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Straße

E-Mail

PLZ, Ort

Telefon

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

ABRECHNUNG

ID-Nr.

–

Statistik-Nr.

Gesprächsabende:

Kosten Aufwands- entschädigung _____ Treffen → 80,- € = _____ €	Von der Regionalen KEB auszufüllen! Sachlich und rechnerisch richtig: Datum Unterschrift Angewiesen am
Einnahmen Teilnahme- gebühren _____ TN x _____ Treffen x 4,00 € = _____ €	
Defizit/Überschuss (Kosten abzgl. Einnahmen) = _____ €	

Anmerkungen zu den Teilnahmegebühren (ggf. Einnahmen anpassen):

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 (Dritte):

 Datum, Unterschrift

 Datum, Unterschrift

Anlagen: _____ Teilnahmeliste(n)

Die Formulare sind bei den Regionalen KEB's oder unter www.keb-bistum-regensburg.de/service erhältlich!