

ABRECHNUNG FÜR GESPRÄCHSKREISE



KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.



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:**Einnahmen**

Teilnahme-

gebühren

TN x

Treffen x 4,00 €

=

 €

Datum

Unterschrift

Angewiesen am

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!