ABRECHNUNG VON BILDUNGS-VERANSTALTUNGEN

Zuschussantrag - Referentenbestätigung - Verwendungsnachweis

KEB
KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
AMBERG-SULZBACH E.V.

Ich bestätige, im Rahmen der Kath. Erwachsenenbildung
(reg KEB / Adresse)

KEB Amberg-Sulzbach e.V.

Dreifaltigkeitsstr. 3

92224 Amberg folgende Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben:

1. BERICHT

Thema: ID-NR:
VA-Nr.

Termin/e: Dauer: – Uhr,
(PLZ / Ort)

Teilnehmende: _____ davon Kinder: _____ davon weiblich: _____ ☐ TN-Liste anbei

Honorar	_____ €	sachliche u. rechnerische Richtigkeit bestätigt
Fahrtkosten: von _____ nach _____ km _____ x 0,40 € bzw. Bahnfahrt	_____ €	angewiesen am: _____
Spesen/sonst. Kosten	_____ €	☐ überwiesen am bzw. ☐ bar ausbezahlt am
Summe	_____ €	_____ (Datum / Unterschrift)

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:

Name/Vorname

Straße

PLZ Ort

Bankverbindung:

Bank

IBAN

BIC

Datum Unterschrift des/der Referenten*in

Von verantwortlicher Leitung der Veranstaltung auszufüllen:

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

(z.B. KAB, KDFB, Kath. Elternschaft / Kindergarten / Schule / etc.)

- b. w. -

2. ÖFFENTLICHKEITSNACHWEIS liegt vor. ☐

3 a. ABRECHNUNG

Kosten der Bildungsveranstaltung (Belege sind beigefügt)

1.	Honorar für Referent*in/Mitarbeiter*in	€
2.	Fahrtkosten, Spesen der Referenten*innen/Mitarbeiter*innen	€
3.	Porto	€
4.	Veranstaltungswerbung	
5.	Saalmiete	€
6.	Verpflegung/Übernachtung der Teilnehmenden	€
7.	Fahrtkosten der Teilnehmenden	€
8.	Arbeitsmaterialien für Teilnehmende	€
9.	Sonstige Kosten	€
	Gesamtkosten	€

Einnahmen/Eigenleistung

1.	Teilnehmergebühren	€
2.	Sonstige Einnahmen	€
	Gesamteinnahmen	€
	Differenz (Defizit)	€

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:

_____
Datum/Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters

_____
(Datum/Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine 2. bestätigende Person)

Anschrift Veranstalter:

_____

_____

_____

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 zufrieden	in Ordnung	nicht zufrieden
Inhalt	☐	☐	☐
Methode	☐	☐	☐
Lebendigkeit/	☐	☐	☐
Gespräch	☐	☐	☐

Was ich noch sagen wollte ...

(Stand:2021/)