|  |  |
| --- | --- |
| ID: |  6-«VeranstID» |
| Statistik-Nr.:(Regionale KEB) |  |

**ABRECHNUNG BILDUNGSveranstaltung**

Referentenbestätigung – Verwendungsnachweis – Zuschussantrag



Katholische Erwachsenenbildung
im Bistum Regensburg e.V.

**Regionale KEB Neustadt - Weiden**

Lerchenfeldstraße 11
92637 Weiden

**1. Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel:** | «Titel» |
| **Untertitel:** | «Untertitel» |
| **Termin/-e:** | «BeginnAm» - «Endeam»«Datumstext» |  | **Dauer:** «Uhrzeit» |
| **PLZ, Ort:** | «Lokal» |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Teilnehmende:**  |  | **davon Kinder** (unter 15 J.):  |  | **davon weiblich:** |  | [ ]  TN-Liste anbei |

**2. Referentinnen-/ Referentenquittung**

|  |
| --- |
| Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit: |
| «KooperationMit» |
| (z.B. Kolping, KLB, KAB, KDFB, Kath. Elternschaft, Kindergarten, Schule, etc.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Honorar bzw. Aufwandsentschädigung(aufgrund der Vereinbarung) |  | «Honorar» € |  | 🡪 | Referentinnen-/Referententätigkeitals [ ]  Honorar [ ]  ÜP [ ]  EP | **KEB** |
|  |  |  |  |  | Sachliche und rechnerischeRichtigkeit bestätigt: Datum, Unterschriftangewiesen am:  Datum [ ]  überwiesen am / bzw.  [ ]  bar ausbezahlt am  Datum, Unterschrift | **Von KEB / Pfarrei / Verband auszufüllen!** |
| Fahrtkosten:  | von |  |  |  |  |
| (aufgrund der Vereinbarung) | nach |  |  |  |  |
|  | km |  | x 0,40 € |  | € |  |
|  | *bzw.* Bahnfahrt |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Spesen/ sonstige Kosten: |  | € |  |
| (aufgrund der Vereinbarung) |  |  |  |
| **Summe:** |  | € |  |
|  |  |  |  |
| ***Hinweis:*** | *Das Honorar und die Fahrtkosten werden vom Veranstalter/von der KEB nicht versteuert. Die Versteuerung ist Sache der/des Referentin/-en. Gleichzeitig machen wir darauf aufmerksam, dass nach § 3 Nr. 26 EStG jährlich ein Betrag von 3.000 € Übungsleiterpauschale (ÜP) oder 840 € Ehrenamtspauschale (EP) aus dieser nebenberuflichen Tätigkeit steuerfrei ist.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Referentin/Referent:** |  | **Bankverbindung:** |
| «Nachname», «Vorname» |  | «Bankname» |
| Name, Vorname |  | Name der Bank |
| «Strasse» |  | «IBAN» |
| Straße, Hausnummer |  | IBAN |
| «PLZ»  | «Ort» |  | «BIC» |
| PLZ | Ort |  | BIC (bei Auslandsüberweisungen notwendig) |
| *(Für jede/jeden Referentin/-en diese Seite extra ausfüllen!)* |  |  |
|  |  |  | Datum **Unterschrift der/des Referentin/-en** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3b. Zuschuss** | **Wird von der KEB ausgefüllt!** |
| **Öffentlichkeitsnachweis**liegt vor:[ ]  |
| \_\_\_\_\_\_ *Abend-/Einzelveranstaltung (50 €)* |  € |
| \_\_\_\_\_\_ *Halber Tag, ab 180 Min. (100 €)* |  € |
| \_\_\_\_\_\_ *Ganzer Tag, ab 360 Min. (200 €)* |  € |
| \_\_\_\_\_\_ *Kursangebote, pro DS/90 Min. (25 €)* |  € |
| \_\_\_\_\_\_ *Führungen (30 €)* |  € |
| \_\_\_\_\_\_ *Teilnehmende x 10 € x \_\_\_\_ Tag(e) =* |  € |
| *Sonderzuschuss* |  € |
|  |  |  |
| **Gesamtzuschuss** (max. Defizit) |  **€** |
| **(Bei Bildungswochenenden max. Defizit/max. 500 €)** |
| Sachlich und rechnerisch richtig: |
|  |
| Datum, Unterschrift |
| zur Zahlung angewiesen: |  |
| Zahlung ausgeführt am: |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Kosten der Bildungsveranstaltung:**  |
| 1. | Honorar, Aufwandsentschädigung | € |
| 2. | Fahrtkosten, Spesen für Referentin/Referent | € |
| 3. | Werbung, Porto | € |
| 4. | Saalmiete | € |
| 5. | Verpflegung, Übernachtung der Teilnehmenden | € |
| 6. | Fahrtkosten der Teilnehmenden | € |
| 7. | Arbeitsmaterialien für Teilnehmende | € |
| 8. | Sonstige Kosten | € |
|  | **Gesamtkosten** | **€** |
|  |  |  |
| **Einnahmen | Eigenleistung:** |  |
| 1. | Teilnahmegebühren | € |
| 2. | Sonstige Einnahmen, Zuschüsse (z.B. Familienfonds, Pfarrei, Verband, etc.) | € |
|  | **Gesamteinnahmen** | **€** |
|  | **Differenz (Defizit)** | **€** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **HINWEIS:**Quittungen, Belege, Öffentlichkeitsnachweise (Presseberichte, Plakate, usw.), und ein detailliertes Ablaufprogramm sind dieser Abrechnung unbedingt beizulegen!**Nur Ausgaben, die mit Beleg bescheinigt sind, können bei der Zuschussberechnung berücksichtigt werden!**Die Bezuschussung erfolgt nach den aktuellen Zuschussrichtlinien der KEB im Bistum Regensburg e.V. |

|  |
| --- |
| Wir bitten um Ihre Rückmeldung zur Veranstaltung bzw. zur/zum Referentin/-en: |
|  | Sehr zufrieden | In Ordnung | Nicht zufrieden |
| Inhalt |[ ] [ ] [ ]
| Methode |[ ] [ ] [ ]
| Lebendigkeit |[ ] [ ] [ ]
| Gespräch |[ ] [ ] [ ]
| Was ich noch sagen möchte: |

**3a. Zuschussabrechnung**

**4. Bewertung**

|  |
| --- |
| **Der Zuschuss ist auf das folgende Konto des Mitglieds/Kooperationspartners der KEB zu überweisen:** |
|  |  |  |
|  | Kontoinhaberin/Kontoinhaber |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Name der Bank |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | IBAN |  | BIC (bei Auslandsüberweisungen notwendig) |  |

|  |
| --- |
| **Ich bestätige, für die KEB diese Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben.****Für die Richtigkeit obiger Angaben zeichnet:** Anschrift des Veranstalters: |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum, Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum, Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine weitere 2. bestätigende Person |  |  |  |