

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

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!