ReferentINNen - Bestätigung

Ich bestätige, im Rahmen der KEB – Kath. Erwachsenenbildung im Landkreis Regensburg e.V., Spindlhofstraße 23,

93128 Regenstauf, folgende Bildungsmaßnahme durchgeführt zu haben:

# Thema: VA-Nr.

Datum: Dauer: – Uhr

(PLZ / Ort)

Teilnehmende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ davon weiblich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Honorar €  Fahrtkosten: von  nach  km x 0,30 € €  bzw. Bahnfahrt    Spesen/sonst. Kosten €    Summe  € | sachliche u. rechnerische  Richtigkeit bestätigt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  angewiesen am:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  überwiesen am:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Hinweis: Sowohl das Honorar als auch die vergüteten Fahrtkosten werden vom Veranstalter nicht versteuert. Die steuerlichen Auswirkungen aus dieser Vergütung liegen alleine in der Verantwortung des Referenten/der Referentin.***

Referent/Referentin: Bankverbindung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Name/Vorname Bank

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Straße IBAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| PLZ Ort |  | BIC |

**Spezifische Qualifikation des/der Referent\*in für das Thema** Datum Unterschrift des/r Referent\*in

**Vom verantwortlichen EB-Beauftragten der Veranstaltung vor Ort auszufüllen:**

Die Veranstaltung wurde in Kooperation mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durchgeführt. z.B. mit KAB, KF, KDFB, PGR…

Zur Veranstaltung wurde öffentlich eingeladen:

( ) im Programm der Kath. Erwachsenenbildung ( ) in der Presse

( ) durch Plakate/Handzettel ( ) in anderer Form und zwar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des verantwortlichen Leiters