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