

ABRECHNUNG FÜR GESPRÄCHSKREISE (ELTERN-KIND-GRUPPEN-ANSCHLUSSARBEIT)

Bitte einsenden an:

Kath. Bildungswerk



GESPRÄCHSKREIS in:

Ort: _____

Pfarrei: _____

Datum des Treffens	Uhrzeit von/bis	Zahl der Teilnehmerinnen/ Teilnehmer	Thema des Treffens:

Leiterin:

Name, Vorname

Datum/Unterschrift

Straße, PLZ, Ort

Telefon

Bitte das Formular auch auf der Rückseite sorgfältig ausfüllen und unterschreiben!

ABRECHNUNG

Honorar: _____ Treffen á 26,-- € = _____ €

Einnahmen

Teilnahmegebühren = _____ €
Sonstige Einnahmen = _____ €
Gesamteinnahmen = _____ €

Differenz/Defizit = _____ €

ZAHLUNG AN DIE LEITERIN

An die Leiterin wurden am _____ € _____ ausbezahlt.
Datum Betrag

Der Restbetrag soll überwiesen werden an:

Kontoinhaber/in _____

Kto.-Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

ERKLÄRUNG

Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Honorar vom Bildungswerk nicht versteuert wird.

Leiterin

Datum/Unterschrift

ANLAGEN

_____ Teilnahmeliste(n)

_____ Protokolle

NACHBESTELLUNG VON FORMULAREN

Ich bitte um Zusendung von Vordrucken

_____ Protokolle _____ Abrechnungen

_____ Teilnahmelisten

Treffen mit Fremdreferentin/Fremdreferenten

Honorar: _____ = _____ €

Fahrtkost.: _____ km x 0,25 = _____ €

Sonstige Kosten = _____ €

Gesamtkosten = _____ €

Einnahmen

Zusätzl. TN-Geb. = _____ €

Sonst. Einnahmen = _____ €

Gesamteinnahmen = _____ €

Differenz/Defizit = _____ €

Von Referentin/vom Referenten auszufüllen

Name, Vorname	
Straße	
Ort	
Kto.-Nr. _____	BLZ _____
Bank _____	
_____	_____
Datum	Unterschrift Referentin/Referent

VOM BILDUNGSWERK AUSZUFÜLLEN

Honorar	_____	€
./ Teiln.geb. für _____ Pers.	_____	€
./ sonst. Einnahmen	_____	€
Auszahlungsbetrag	_____	€
zur Zahlung angewiesen _____		
überwiesen am _____		