

# Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen



KATHOLISCHE ERWACHSENEBILDUNG  
IM BISTUM REGENSBURG E.V.



Bitte einsenden an (Empfänger):

KEB - Kath. Erwachsenenbildung im  
Bistum Regensburg e.V.

Eltern-Kind-Gruppe in:

Ort: \_\_\_\_\_

Pfarrei: \_\_\_\_\_

Verband: \_\_\_\_\_

**(Abrechnung in 5er-Blöcken, 3x pro Jahr Themenabend, dann 4 Treffen + 1 Themenabend/Familienaktion abrechnen)**

| Wochentag | Datum des Treffens | Uhrzeit von / bis | Erwachsene<br>  | Kinder<br>  | je 5 Treffen pro Block (inkl. Themenabend/Familienaktion 3 x pro Jahr)<br><b>Thema des Gesprächs:</b> |
|-----------|--------------------|-------------------|---|---|---|
|           |                    |                   |   |   |   |
|           |                    |                   |   |   |   |
|           |                    |                   |   |   |   |
|           |                    |                   |   |   |   |
|           |                    |                   |   |   |   |

| Themenabend / Familienaktion mit päd. Konzept (3x pro Jahr) |         |            | Thema: |
|---|---------|------------|--------|
| Datum   | Uhrzeit | Erwachsene |        |
|   |         |            |        |

**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. |   |

## Gruppenstunden + Themenabend der Leiterin/ des Leiters

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| <b>Kosten</b>         |   | <b>Von der Regionalen KEB auszufüllen!</b> |
| Aufwandsentschädigung | _____ Treffen → 40,- € (vollst. ausgebildet) = _____ €        | Sachlich und rechnerisch richtig:          |
|                       | _____ Treffen → 35,- € (in Ausbildung) = _____ €              | Datum                                      |
| <b>Einnahmen</b>      |   | Unterschrift                               |
| Teilnahmegebühren     | _____ TN x _____ Treffen x 4,00 € = _____ €                   | Angewiesen am                              |
|                       | <b>Defizit/Überschuss (Kosten abzgl. Einnahmen)</b> = _____ € |  |

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.

### **Die Gruppe kooperiert mit**

einem Frauenbund-Zweigverein oder  
 einem anderen Verband: \_\_\_\_\_  
 (Falls es diese Kooperation gibt, bitte bei **jeder** Abrechnung ankreuzen)

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, EKG-Gruppe – Ort. Kontodaten: LIGA Bank Regensburg eG, IBAN: **DE47 7509 0300 0001 1021 68**, BIC GENODEF1M05)

Leiterin / Leiter:

Für die Pfarrei / den Verband (Dritte):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anlagen:** \_\_\_\_\_ Teilnahmeliste(n)