

ZUSCHUSSANTRAG - REFERENTENBESTÄTIGUNG - VERWENDUNGSNACHWEIS



Katholische Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V.
Regionale KEB Cham
Schützenstraße 14
93413 Cham

Ich bestätige, im Rahmen der Kath. Erwachsenenbildung folgende Bildungsmaßnahme(n) durchgeführt zu haben:

1. BERICHT

Thema: _____

Termin/e: _____ Dauer: _____ – _____ Uhr, _____ PLZ _____ Ort _____

Teilnehmende: _____ davon Kinder: _____ davon weiblich: _____ TN-Liste anbei

Honorar	_____ €	sachliche u. rechnerische Richtigkeit bestätigt angewiesen am: _____ <input type="checkbox"/> überwiesen am bzw. <input type="checkbox"/> bar ausbezahlt am _____ (Datum / Unterschrift)
Fahrtkosten: von _____ nach _____ km _____ x 0,40 € bzw. Bahnfahrt	_____ €	
Spesen/sonst. Kosten	_____ €	
Summe	_____ €	

*Hinweis: Das Honorar und die Fahrtkosten werden vom Veranstalter/von der KEB nicht versteuert. Die Besteuerung ist Sache der/des Referent*in. Gleichzeitig machen wir darauf aufmerksam, dass nach § 3 Nr. 26 EStG jährlich ein Betrag von € 3.000,- Übungsleiterpauschale oder € 840,- Ehrenamtspauschale aus dieser nebenberuflichen Tätigkeit steuerfrei ist.*

Referent*in: _____

Bankverbindung: _____

Name/Vorname _____

Bank _____

Straße _____

IBAN _____

PLZ _____ Ort _____

Datum _____

Unterschrift des/der Referenten*in _____

Von verantwortlicher Leitung der Veranstaltung auszufüllen:

Die Veranstaltung wurde durchgeführt in Kooperation mit:

- KDFB KAB Kolping KLB PGR Sonstige Kindergarten/Schule

- b. w. -

(Stand:2023/1)

3 a. ABRECHNUNG

Kosten der Bildungsveranstaltung (Belege sind beigelegt)

1. Honorar für Referent*in/Mitarbeiter*in	_____	€
2. Fahrtkosten, Spesen der Referenten*innen/Mitarbeiter*innen	_____	€
3. Porto	_____	€
4. Veranstaltungswerbung	_____	€
5. Saalmiete	_____	€
6. Verpflegung/Übernachtung der Teilnehmenden	_____	€
7. Fahrtkosten der Teilnehmenden	_____	€
8. Arbeitsmaterialien für Teilnehmende	_____	€
9. Sonstige Kosten (z.B. Geschenk, u.ä.)	_____	€
Gesamtkosten	=====	€

Einnahmen/Eigenleistung

1. Teilnehmergebühren	_____	€
2. Sonstige Einnahmen	_____	€
Gesamteinnahmen	=====	€
Differenz (Defizit)	=====	€

2. ÖFFENTLICHKEITSNACHWEIS liegt vor.

3 b. ZUSCHUSS

Wird von der regionalen KEB ausgefüllt!

_____ Doppelstunden x 30,- € =	_____	€
_____ Doppelstunden x 15,- € =	_____	€
_____ Teilnehmende x 8,- € x Tag(e) =	_____	€
	(max. 240,- € / Tag)	
Sonderzuschuss	_____	€

Gesamtzuschuss (max. Defizit) _____ €

Sachlich und rechnerisch richtig / Datum _____

Zur Zahlung angewiesen _____

Überwiesen _____

Mitteilungen der KEB:

4. ÜBERWEISUNG

Der Zuschuss ist zu überweisen an

Kontoinhaber*in _____ Bank _____

IBAN _____

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

Für die Richtigkeit obiger Angaben zeichnet:

Anschrift Veranstalter:

Datum/Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters

(Datum/Unterschrift – Für die Richtigkeit der TN-Zahl – eine 2. bestätigende Person)

6. ANLAGEN:

- Quittung(en) für Beleg(e) für Werbungskosten
- Einladungen, Presseberichte
- Quittung(en) für tatsächlich bezahlte Saalmiete
- B Belege über sonstige Kosten bei Verpflegungskosten zusätzlich
- Empfänger der Verpflegungsleistung
- detailliertes Programm
- Verpflegungsrechnung
- bei Studienfahrten/-reisen zusätzlich
- Belege für Fahrtkosten
- genaue Aufstellung der Führungen (mit Uhrzeit, Tag und Dauer)

Stoffgebiet: (Wird von der KEB ausgefüllt!)

7. BEWERTUNG

Wir bitten um Ihre Rückmeldung zur Veranstaltung bzw. zum/zur Referenten*in:

	sehr	in	nicht
	zufrieden	Ordnung	zufrieden

Inhalt

Methode

Lebendigkeit/

Gespräch

Was ich noch sagen wollte ...