

**Kath. Erwachsenenbildung (KEB) Donau-Ries e.V.**  
**Irmgard Riedel**  
**Silcherstr. 30**  
**86720 Nördlingen**



**Bitte zur Beachtung:**

Beigefügte „Abrechnung einer Veranstaltung“ bitte nach jeder Veranstaltung ausgefüllt bei uns einreichen, damit der Zuschuss zeitnah ausbezahlt werden kann.

Im Folgejahr können u.U. keine Zuschüsse mehr für das Vorjahr bezahlt werden, da das Kultusministerium im Neuen Jahr keine Zuschüsse mehr bezahlt für Veranstaltungen des Vorjahres. Der Zuschuss erfolgt immer in dem Jahr in dem die Veranstaltungen stattfinden.

**Bei Bildungsfahrten und Tagesveranstaltungen bitte hier zusätzlich genaue Bildungszeiten und Themen zum Abrechnungsformular angeben**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Thema: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Thema: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Thema: \_\_\_\_\_

**weitere Angaben zur Veranstaltung: ev. Bildungsinhalt zum Thema:**

**Ihre Fragen, Bemerkungen, Informationen, Anliegen an die KEB Donau-Ries:**

Katholische Erwachsenenbildung (KEB) Donau-Ries e.V., [www.keb-donauries.de](http://www.keb-donauries.de)  
Geschäftsführung:  
Irmgard Riedel  
Silcherstr.30, 86720 Nördlingen  
Tel. 09081-2762854, Fax 09081-2724676  
Email: [keb.donau-ries@bistum-augsburg.de](mailto:keb.donau-ries@bistum-augsburg.de)

Die KEB Donau-Ries e.V. ist ein eingetragener Verein und als gemeinnützig anerkannt. Spenden sind abzugsfähig.  
Konto: IBAN DE35 7206 9329 0000 0042 00, BIC: GENODEF1NOE, Raiffeisen-Volksbank Ries eG

# Abrechnung einer Veranstaltung der Katholischen Erwachsenenbildung



**Veranstalter und Ort:** (bitte genaue Daten der Pfarrei / Gruppe / Verein angeben!)

---

**Verantwortlich:** Name / Tel. / Fax / Email (bitte dringend angeben, wichtig für Rückfragen!)

---

**Titel und Untertitel (= Bildungsinhalt) sind dringend erforderlich:** (ev. weitere Beschreibung auf der Rückseite)

---

**Veröffentlichung:**  Homepage /  Siehe beigefügter Nachweis mit KEB Logo

---

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Dauer der Veranstaltung von:** \_\_\_\_\_ **Uhr**  
**bis:** \_\_\_\_\_ **Uhr**

---

**Veranstaltungslokal / Veranstaltungsort / Fahrtziel:** bitte genaue Adresse angeben

---

**Referent /in** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name

---

Adresse, Telefon, Fax, Email  Referent ist aus eigener Gruppe

---

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:  Formulare Ehrenamtsp./Übungsleiterfreibetrag ?

---

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

---

**IBAN:** \_\_\_\_\_

---

**Honorar** \_\_\_\_\_ Euro **Fahrtkosten** \_\_\_\_\_ km (à 0,30 Euro) \_\_\_\_\_ Euro

---

Der Betrag wurde bar ausbezahlt bzw. bereits überwiesen  Belege für Ausgaben  für Einnahmen sind beigefügt

---

Der/die Referent/in ist angestellt bei der Diözese Augsburg/Eichstätt und versichert, dass die Honorartätigkeit nicht im Rahmen dieses Arbeitsverhältnisses ausgeübt wurde.

---

**Der/die Honorarempfänger/in sorgt selbst für seine/ihre weiteren persönlichen /beruflichen Ver- und Absicherungen sowie für die Erfüllung aller mit dieser Tätigkeit ggf. anfallenden gesetzlichen Vorgaben (z.B. Anmeldung bei Finanzamt, Sozialversicherung, Haftpflichtversicherung); er/sie stellt diesbezüglich die Katholische Erwachsenenbildung von jeglicher Haftung frei, soweit gesetzlich zulässig.**

---

**Teilnehmerzahl:** gesamt: \_\_\_\_\_ davon: \_\_\_\_\_ weiblich / bei Veranstaltungen Eltern-Kind-Gruppen: \_\_\_\_\_ Kinder

---

**Durch unsere Unterschriften (Vier-Augen-Prinzip) bestätigen wir die Richtigkeit der angegebenen Teilnehmerzahl**

---

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Referent/in / Zahlungsempfänger/in                      Unterschrift Veranstalter/Bildungsbeauftragte/r                      -Stempel-

---

wird von der KEB ausgefüllt			
<b>Einnahmen:</b>		<b>Ausgaben:</b>	
Eigenleistung	_____ Euro	Honorar	_____ Euro
	_____ Euro	Führung:	_____ Euro
		Fahrtkosten	_____ Euro
<b>Einnahmen:</b>	_____ Euro	Raumkosten:	_____ Euro
			erledigt am: _____