Name der Pfarrgemeinde bzw. Frauenbund-Zweigverein

wichtig>>> Pfarrei KDFB **Übungsleiterfreibetrag beigefügt / vorhanden**

xx

**Kath. Erwachsenenbildung Donau-Ries e.V.**

**z. Hd. Frau Riedel**

**Silcherstr. 30**

**86720 Nördlingen**

**Abrechnungsbeleg für Eltern-Kind-Gruppen**

[www.keb-donauries.de](http://www.keb-donau-ries.de)

keb.donau-ries@bistum-augsburg.de

Geschäftsführung: Irmgard Riedel

Silcherstr. 30, 86720 Nördlingen

Tel. 09081/2762854, Fax 09081/2724676

**Leitung:**

Name: Vorname:

Anschrift:

E-Mail: Telefon: Fax

Berufliche Ausbildung:

**Nachweis über eine Fortbildung im Fachbereich Eltern-Kind-Arbeit: liegt vor:**

 **ist beigefügt**

oder eine Bestätigung der Berufsausbildung (Erzieher\*in, Lehrkraft etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Treffen der Eltern-Kind-Gruppe**: vom: bis \_\_\_\_\_

 **Anzahl Treffen** Datum d.1. Treffens Datum d. letzten Treffens

in \_\_\_\_\_

 Ort der Treffen und Räumlichkeit

jeweils am von bis \_ (max. 90 Min.)

 Wochentag Uhr Uhr

höchste Teilnehmerzahl \_\_ \_\_\_\_\_

 Erwachsene davon weiblich Kinder

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel/Siegel

Datum Unterschrift/Leiterin Unterschrift/Veranstalter

**2023.01-Abrechnung-Eltern-Kind-Gruppe**