

Name der Pfarrgemeinde bzw. Frauenbund-Zweigverein

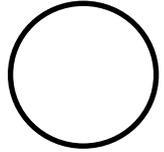
wichtig>>> Pfarrei KDFB

Übungsleiterfreibetrag beigefügt / vorhanden (jedes Jahr neu erf.)

**Abrechnungsbeleg für
Eltern-Kind-Gruppen**

www.keb-donauries.de

keb.donau-ries@bistum-augsburg.de



Geschäftsführung: Irmgard Riedel
Silcherstr. 30, 86720 Nördlingen
Tel. 09081/2762854, Fax 09081/2724676

Kath. Erwachsenenbildung Donau-Ries e.V.

z. Hd. Frau Riedel

Silcherstr. 30

86720 Nördlingen

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.

Datum _____
2025.01- Abrechnung-Eltern-Kind-Gruppe

Unterschrift/Leiterin

Unterschrift/Veranstalter

Stempel/Siegel