**Abrechnung einer Bildungsmaßnahme für Familien B**

*Einreichen immer über die* ***regionale Kath. Erwachsenenbildung****!!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Veranstalter |  |
| Bistum Regensburg | Ansprechpartner |  |
| Hauptabteilung Seelsorge | Straße  |  |
| Abt. Kath. Erwachsenenbildung | PLZ/Ort  |  |
| Obermünsterplatz 7 | Tel./Fax  |  |
| 93047 Regensburg | Mail |  |

Wir haben folgende Veranstaltung durchgeführt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VeranstaltungsortDatum von / bis | THEMA | Referent\*in | Veranstaltungsart |
|  |  |  |  |

Die Ausschreibung, ein detaillierter Programmablauf mit Teilnehmendenliste (mit Altersangabe bei den Kindern) sowie Abrechnungsbelege (in Kopie) mit Ein- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis) liegen bei.

**Abrechnung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kosten** | **EUR** | **Einnahmen** | **EUR** |
| Referent (Honorar u. Spesen |  | Teilnehmendengebühren |  |
| Teilnehmende (ÜB u. Verpfl.) |  | Zuschuss reg. KEB/Verb.-BW |  |
| Sonstiges |  | Zuschuss Pfarrei |  |
|  |  | Eigenmittel Veranstalter |  |
| **Gesamt** |  | **Gesamt** |  |

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an das Kreditinstitut: **Spk. Regensburg**

IBAN: **DE93 7505 0000 0240 5522 16**  BIC: **BYLADEM1RBG**

Kontoinhaber:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Ort / Datum Unterschrift

Bitte original unterschriebenen Bogen mit Teilnehmendenliste, ausgefüllter Zusammenstellung der Einnahmen/Ausgaben, sowie Verlaufsplan mit Hinweisen für Zusammenarbeit Eltern/Kinder beifügen.

# Eingang regionale KEB

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel