Abrechnung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge **ABR**

Einreichen immer über die Hauptabteilung Seelsorge

Hauptabteilung Seelsorge
Büroleitung
Obermünsterplatz 7
93047 Regensburg

Fax: 0941 – 597-1610
Mail: seelsorge@bistum-regensburg.de

Veranstalter _____
Ansprechpartner _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Tel./Fax _____
Mail _____

Wir haben folgende Veranstaltung durchgeführt:

Veranstaltungsort Termin von / bis	THEMA	ReferentIn	Veranstaltungsart
……			

Die Ausschreibung, ein detaillierter Programmablauf mit Teilnahmeliste (mit Altersangabe bei den Kindern) sowie Abrechnungsbelege mit Einnahmen- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis) liegen bei.

Abrechnung

Ausgaben		**Einnahmen**	
Referent (Honorar u. Spesen)	_____	Teilnahmegebühren	_____
Teilnehmende (Übern. u. Verpfl.)	_____	Zuschuss Pfarrei	_____
Sonstiges	_____	sonstiger Zuschuss	_____
		Eigenmittel Veranstalter	_____
Gesamt	==========	**Gesamt**	==========

Defizit: ……

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an das Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

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

Eingang HA Seelsorge

Datum: _____

Unterschrift: _____ Stempel