

## Abrechnung einer Bildungsmaßnahme für Familien

Einreichen immer über die regionale Kath. Erwachsenenbildung!!

Bistum Regensburg	Veranstalter	_____
Hauptabteilung Seelsorge	Ansprechpartner	_____
Abt. Kath. Erwachsenenbildung	Straße	_____
Spindlhofstr. 23	PLZ/Ort	_____
93128 Regenstauf	Tel./Fax	_____
	Mail	_____

Wir haben folgende Veranstaltung durchgeführt:

Veranstaltungsort Datum von / bis	THEMA	Referent*in	Veranstaltungsart
			<b>Mehrtägige Veranstaltung mit Übernachtungen</b>

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

### Abrechnung

Kosten	EUR	Einnahmen	EUR
Referent (Honorar u. Spesen)	0,00	Teilnehmendengebühren	0,00
Teilnehmende (ÜB u. Verpfl.)	0,00	Zuschuss reg. KEB/Verb.-BW	
Sonstiges	0,00	Zuschuss Pfarrei	
		Eigenmittel Veranstalter	
<b>Gesamt</b>	<b>0,00</b>	<b>Gesamt</b>	<b>0,00</b>

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an das Kreditinstitut: Name der Bank(überschreiben!)

IBAN: DE00 0000 0000 0000 0000 00 BIC: XXXXXXXXXX

Kontoinhaber: Name Kontoinhaber(überschreiben!)

Name, Datum

Ort / Datum

Unterschrift

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

<b>Eingang regionale KEB</b>	
Datum:	_____
Unterschrift:	_____ Stempel