

Abrechnung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge/-bildung 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 (Defizit ausweis) liegen bei.

Abrechnung

Ausgaben

Referent (Honorar u. Spesen) _____

Teilnehmende (Übern. u. Verpfl.) _____

Sonstiges _____

Gesamt =====

Einnahmen

Teilnahmegebühren _____

Zuschuss Pfarrei _____

sonstiger Zuschuss _____

Eigenmittel Veranstalter _____

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

07/2023