|  |
| --- |
| Abrechnung für Gesprächskreise |

## KEB_iBR_Logo_4c_mittel

Bitte einsenden an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KEB – Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V.** |  |  | | | GKR_logo_2021_11_klein |
| **über** |  | **Gesprächskreis in:** | | |  |
| Regionale KEB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) |  | Ort: | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | Pfarrei: | |  | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum des  Treffens | Uhrzeit  von/bis | Zahl der  Teilnehmerinnen/  Teilnehmer | **Thema des Treffens:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Leiterin/Leiter:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name, Vorname |  | Datum/Unterschrift |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Straße, PLZ, Ort |  | Telefon |
|  |  |  |

**Bitte das Formular auch auf der Rückseite sorgfältig ausfüllen und unterschreiben!**

Abrechnung

**Gruppenstunden + Themenabend der Leiter\*in**

**Kosten**

Aufwands-

Entschädigung Treffen á 60,- € = €

(für nebenberufliche, ehrenamtliche Tätigkeit im gemeinnützigen Bereich nach § 3 Nr. 26 EStG / sog. Übungsleiterpauschale)

**Einnahmen**

Teilnahmegebühren TN x 3,50 € (3,80 €) = €

**Differenz/Defizit** = €

**Erklärung:**

Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Aufwandsentschädigung von der KEB nicht versteuert wird

und ggf. von mir selbst versteuert werden muss.

(nach § 3 Nr. 26 Einkommenssteuergesetz beträgt der derzeitige Steuerfreibetrag € 3.000,- jährlich)

Das Defizit soll überwiesen werden an: Kontoinhaber\*in

Bank

IBAN

Den Überschuss von habe ich am an die KEB Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V. überwiesen. (Bitte bei Überweisung/Verwendungszweck angeben: Name Leiter/in, GKR-Gruppe-Ort,

Kontodaten: LIGA Bank Regensburg eG, IBAN: **DE47 7509 0300 0001 1021 68**, BIC GENODEF1M05)

Leiterin / Leiter: Leiter/-in der regionalen KEB (Dritten):

Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift

**Von der Regionalen KEB – auszufüllen**

Kosten ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) = €

./. Teilnahmegebühr für \_\_\_\_\_\_ Pers. - €

**Auszahlungsbetrag** =  **€**

Sachlich und rechnerisch richtig

Datum / Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Regionalstelle: |  |
| ID: |  |

**Anlagen**

Teilnahmelisten

Themenabend-Protokoll(e)

Die Formulare sind unter

[www.keb-bistum-regensburg.de](http://www.keb-bistum-regensburg.de)/service

verfügbar.

KEB 01/2024