Abrechnung von Bildungsmaßnahmen

über das Kolping-Erwachsenenbildungswerk Regensburg e.V. (KEBW)
für Kolpingsfamilien und Bezirksverbände im Kolpingwerk DV Regensburg

Kolping
Erwachsenenbildungswerk
Regensburg e.V.

Obermünsterplatz 7
93047 Regensburg
Tel.: 0941/597-2234
E-Mail: info@kebw-regensburg.de
www.kebw-regensburg.de

Kolpingsfamilie / Bezirksverband: _____
Ansprechpartner/in: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Veranstaltung bei regionaler KEB gemeldet: ☐ ja
Art der Bildungsveranstaltung: _____
Thema/Titel: _____
_____
Datum (am bzw. vom/bis): _____
Name Referent/in: _____
Veranstaltungsort: _____
mit _____ Übernachtung/en (max. 2 Übernachtungen)
mit _____ erwachsene Teilnehmer/innen (TN-Liste beifügen)

Kostenaufstellung:

Einnahmen:

TN-Gebühren: _____ €
andere Quellen: _____ €
gesamt: **_____ €**

Die Auszahlung des Zuschusses erfolgt unter Vorbehalt einer Prüfung der Belege.

Ausgaben:

Referent/in: Honorar: _____ €
Fahrtkosten: _____ €
Spesen: _____ €
gesamt: **_____ €**

Unterkunft/ Verpflegung: _____ €

sonstige Ausgaben (Eintritte, Material, …) _____ €

Bankverbindung zur Überweisung des Zuschusses:

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Wird vom KEBW ausgefüllt!

Antrag Nr.: _____
Höhe Zuschuss Referent/in: _____ €
Höhe Zuschuss Übernachtung/Verpflegung: _____ € **gesamt:** **_____ €**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Stand: Juli 2024