

# Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen



Bitte einsenden an (Empfänger):

KEB - Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V. Regionale <b>KEB Regensburg Stadt</b>	(Ort)
(Straße)	
(PLZ, Ort)	

**Eltern-Kind-Gruppe in**

Ort: \_\_\_\_\_

Pfarrei: \_\_\_\_\_

Verband: \_\_\_\_\_

**(Abrechnung in 5er-Blöcken, 3x pro Jahr ist ein Themenabend durchzuführen, dann 4 Treffen + 1 Themenabend abrechnen!)**

Datum des Treffens	Uhrzeit von / bis	Erwachsene		Kinder		je 5 Treffen pro Block (inkl. 3 x Themenabend pro Jahr) <b>Thema des Gesprächs:</b>

Themenabend (3x pro Jahr)			Thema
Datum	Uhrzeit	Erwachsene	

Leiterin / Leiter:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
e-Mail

\_\_\_\_\_  
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 30,- € / 35,- € = \_\_\_\_\_ €

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

### Einnahmen

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

**Überschuss/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)

Die Gruppe kooperiert mit

- einem Frauenbund-Zweigverein oder  
 einem anderen Verband:

(Falls es diese Kooperation gibt, bitte bei **jeder** Abrechnung ankreuzen)

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, EKG-Gruppe – Ort, Kontodaten: LIGA Bank Regensburg eG, IBAN: **DE47 7509 0300 0001 1021 68**, BIC GENODEF1M05)

Leiterin / Leiter:

Für die Pfarrei / den Verband (Dritten):

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### Anlagen

\_\_\_\_\_ Teilnahmelisten

\_\_\_\_\_ Themenabend-Protokoll(e)

Dieses Formular ist unter  
[www.keb-regensburg-stadt.de/keb-praxis/](http://www.keb-regensburg-stadt.de/keb-praxis/)  
verfügbar.

### Von der Regionalen KEB – auszufüllen

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

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

**Auszahlungsbetrag** = \_\_\_\_\_ €

Sachlich und rechnerisch richtig \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift

Regionalstelle: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_