

# Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppen



Bitte einsenden an (Empfänger):

KEB - Kath. Erwachsenenbildung im  
Bistum Regensburg e.V.  
Regionale **KEB Regensburg Stadt**

(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)<br>Thema des Gespräches: |
|--------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                   |  |  |  |  |                                                                                  |
|                    |                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                  |
|                    |                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                  |
|                    |                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                  |
|                    |                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                  |
|                    |                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                  |

| 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: