



Abrechnung für Eltern-Kind-Gruppe

Anschrift der Leiterin

Name, Vorname

Straße

Ort

Telefon-Nr.

Kostenaufstellung für den Zeitraum von _____ bis _____

Honorar _____ Treffen á 26,00 Euro € _____

Fahrtkosten _____ km á 0,30 Euro € _____

Gesamtkosten € _____

Einnahmen Kursgebühr € _____

Elternabend

Datum	Uhrzeit	Teilnahmezahlen	Thema
-------	---------	-----------------	-------

Erklärung

Es wird versichert, dass diese Veranstaltung bei keiner anderen Stelle abgerechnet wird. Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass das ausbezahlte Honorar vom Bildungswerk nicht versteuert wird.

Datum/Unterschrift der Leiterin

Anlagen

Teilnahmeliste

Überweisungen

Protokolle

Nachbestellung von Formularen

Abrechnung(en) _____

Teilnehmerliste(n) _____

Protokolle _____

Einsenden an
Kath. Erwachsenenbildung im
Landkreis Regen e.V.
Kirchplatz 18
94209 Regen

Eltern-Kind-Gruppe in

Ort: _____

Pfarrei: _____



Datum Treffen	Uhrzeit von/bis	Teilnehmende		Themenschwerpunkte des Treffens Stichworte zum weiterführenden Gespräch
		Erw.	Kind.	

Ort, Datum

Unterschrift