

# Veranstaltungsnachweis

## für Maßnahmen der Erwachsenenbildung

LK	Veranstalter	ZGR	Lfd. Nr.
SG	VA	Ustd.	TN w m ges FA

**Thema / Titel:** \_\_\_\_\_

**ggf. Erläuterungen (Lernziel oder ähnliches):** \_\_\_\_\_

**Zeitangaben:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ **Veranstaltungsort**

Datum der Veranstaltung												
Unterrichtsstunden												
Teilnehmerzahl	weiblich											
	männlich											
<input type="checkbox"/> Einzelveranstaltung		<input type="checkbox"/> längerfristige Maßnahme <b>ohne</b> Unterbringung					<input type="checkbox"/> längerfristige Maßnahme <b>mit</b> Unterbringung					
Veröffentlichung bitte beifügen als		<input type="checkbox"/> Programmheft	<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> Faltblatt	<input type="checkbox"/> Handzettel	<input type="checkbox"/> Presse/Zeitung	<input type="checkbox"/> Internet					

**Referentin/Referent**

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vereinbartes Honorar €: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Reisekosten öffentl. Verkehrsmittel €: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei PKW-Benutzung gefahren km \_\_\_\_\_ / €: \_\_\_\_\_  Referentenhonorar und Auslagen bereits bezahlt

Honorar und Fahrtkosten bitte überweisen an Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Die Referentin / der Referent ist für die Versteuerung des Honorars selbst verantwortlich. Die hier gemachten Angaben werden nur für interne Zwecke verwendet.

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_ Unterschrift Referent/in: \_\_\_\_\_

**Einnahmen**

Teilnehmergebühren: € \_\_\_\_\_

Eigenleistung Pfarrei/veranstalter : € \_\_\_\_\_

Sonstige Einnahmen: € \_\_\_\_\_

Zuschuss KEB Fachstelle: € \_\_\_\_\_

**Gesamt:** € \_\_\_\_\_

Zuschuss der KEB überweisen an Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_ Unterschrift Veranstalter: \_\_\_\_\_

**Ausgaben**

Honorar: € \_\_\_\_\_

Fahrtkosten: € \_\_\_\_\_

Geschäftsbedarf: € \_\_\_\_\_

Lehr / Lehrmittel: € \_\_\_\_\_

Werbekosten: € \_\_\_\_\_

Tagungskosten: € \_\_\_\_\_

Raummieten: € \_\_\_\_\_

Sonstige Kosten: € \_\_\_\_\_

**Gesamt:** € \_\_\_\_\_

<b>Bistum Trier Zahlungsanweisung</b>		Belegnummer	Vorerfassung: 19 - _____	Ort, Datum: _____	rechnerisch richtig: _____
Buchungskreis	RG-Jahr	Rechnungs-	betrag: € _____	Ort, Datum: _____	sachlich richtig: _____
<input checked="" type="checkbox"/> 1000 Bistum Trier		Innenauftrag-	Nummer: _____	Ort, Datum: _____	Anweisungs-
<input type="checkbox"/> 1001 BGA	OEH / Dienststelle	Verwendungszweck:	_____		
<input type="checkbox"/> _____					berechtigte/r: _____