

HONORAR-BERECHNUNG Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich für die steuerlichen Verpflichtungen wie auch die renten- und sozialversicherungs-rechtlichen Verpflichtungen aus dieser Honorar-Berechnung selbst zuständig bin. (3)	Veranstaltungsnummer
---	----------------------

Datum	Referent/In Name: «A1» Straße: PLZ Ort: Telefon/E-Mail:	Titel der Veranstaltung	Honorar (1)	Fahrtkosten (2)
		Bankverbindung: Name der Bank _____ IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Unterschrift Referent/in (3) _____		

(1) Die Überweisung des Honorars erfolgt nach Eingang dieses Belegs durch das Kreisbildungswerk. (2) PKW-km für Hin- und Rückfahrt (insgesamt max. 200 km) bzw. Preis der Fahrkarte eintragen.

ABRECHNUNG der Bildungsveranstaltung vom _____ (Seite im Programm oder Anlagen Handzettel/Plakat/Pressenotiz)	Veranstalter (Pfarrei/Verband) _____																																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">EINNAHMEN</th> <th style="width:10%;">€</th> <th style="width:25%;">Konto Eingang am</th> <th style="width:25%;">AUSGABEN</th> <th style="width:10%;">€</th> <th style="width:15%;">Konto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Teilnahmegebühren</td> <td></td> <td rowspan="3"></td> <td>Referentenhonorare</td> <td></td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Andere Einnahmen</td> <td></td> <td>Fahrtkosten der Referenten</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sonstige Eigenleistungen _____</td> <td></td> <td>Sachkosten lt.beigefügten Belegen (5)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GESAMTEINNAHMEN (4)</td> <td></td> <td></td> <td>GESAMTAUSGABEN</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	EINNAHMEN	€	Konto Eingang am	AUSGABEN	€	Konto	Teilnahmegebühren			Referentenhonorare			Andere Einnahmen		Fahrtkosten der Referenten		Sonstige Eigenleistungen _____		Sachkosten lt.beigefügten Belegen (5)		GESAMTEINNAHMEN (4)			GESAMTAUSGABEN			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> Vom Bildungswerk auszufüllen: Beleg-Nr.: _____ </td> </tr> <tr> <td style="width:70%; padding: 5px;">OP:</td> <td style="padding: 5px;">D</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">S:</td> <td style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">KOST</td> <td style="padding: 5px;">KTR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">z. Zahlung angewiesen</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Sachlich richtig</td> <td style="padding: 5px;">Zhlg. durchgeführt</td> </tr> </table>	Vom Bildungswerk auszufüllen: Beleg-Nr.: _____		OP:	D	S:	H	KOST	KTR	z. Zahlung angewiesen		Sachlich richtig	Zhlg. durchgeführt
EINNAHMEN	€	Konto Eingang am	AUSGABEN	€	Konto																																		
Teilnahmegebühren			Referentenhonorare																																				
Andere Einnahmen			Fahrtkosten der Referenten																																				
Sonstige Eigenleistungen _____			Sachkosten lt.beigefügten Belegen (5)																																				
GESAMTEINNAHMEN (4)			GESAMTAUSGABEN																																				
Vom Bildungswerk auszufüllen: Beleg-Nr.: _____																																							
OP:	D																																						
S:	H																																						
KOST	KTR																																						
z. Zahlung angewiesen																																							
Sachlich richtig	Zhlg. durchgeführt																																						
(4) Die Überweisung der Gesamteinnahmen von € erfolgte am _____ auf das Konto der Kreissparkasse Garmisch-Partenkirchen IBAN DE02 7035 0000 0000 0324 41 BIC BYLADEM1GAP (5) Stück Originalbelege zur Zahlung liegen bei.		Datum/Unterschrift des örtl. Beauftragten/Verantwortlichen _____																																					

BERICHT FÜR LANDESSTATISTIK	Hinweis: Wenn Sie uns keine Teilnehmerliste, Anmeldeliste oder Unterschriftenliste liefern, bitte die gezählten Teilnehmerzahlen im gestrichelten Kasten unten mit Ihrer und der Unterschrift einer weiteren Person bestätigen.		
Titel der Veranstaltung: _____			
Datum	Uhrzeit Beginn Ende	erwachsene Teilnehmende insgesamt weibliche	Kurze Beurteilung der Veranstaltung Sehr zufrieden in Ordnung nicht zufrieden Qualität der Referentin/des Referenten: inhaltlich-fachlich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> methodisch-didaktisch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sozial-personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> TN Zahl bestätigt </div>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> Unterschrift 1 </div>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> Unterschrift 2 </div>	
Form/Art der Veranstaltung (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Einzelveranstaltung <input type="radio"/> Seminar/Kurs/Reihe <input type="radio"/> Wochenende <input type="radio"/> sonstige		Zielgruppe/n (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Familien <input type="radio"/> Frauen <input type="radio"/> Senioren <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige	
Veranstaltungsort: _____ Verantwortliche/r Leiter/in: _____ Veranstaltung zusammen mit: _____ (z.B. PGR; -Sachausschüsse; Verbände; Kindergarten; Schulleitung; Elternbeiräte; Bücherei; u.ä.)			

Dieses Formular bitte sofort nach Abschluss der Einzelveranstaltung bzw. nach dem letzten Teil der Veranstaltungsreihe auf beiden Seiten ausfüllen und mit den erforderlichen Anlagen einsenden. Bitte ausreichend frankieren!

Die dick umrandeten Felder des Formulars werden von der Geschäftsstelle des Kreisbildungswerks ausgefüllt.

Vielen Dank!

Katholisches Kreisbildungswerk
Garmisch-Partenkirchen e.V.
Dompfaffstraße 1
82467 Garmisch-Partenkirchen

Ich bitte um die Zusendung weiterer

Name _____

..... Stück Abrechnungsformulare!

Straße _____

PLZ/Ort _____