

# Veranstaltungsnachweis für Maßnahmen der Erwachsenenbildung



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

nicht ausfüllen

**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 \_\_\_\_\_

## Ausgaben

Honorar: € \_\_\_\_\_  
 Fahrtkosten: € \_\_\_\_\_  
 Geschäftsbedarf: € \_\_\_\_\_  
 Lehr / Lehrmittel: € \_\_\_\_\_  
 Werbekosten: € \_\_\_\_\_  
 Tagungskosten: € \_\_\_\_\_  
 Raummieten: € \_\_\_\_\_  
 Sonstige Kosten: € \_\_\_\_\_  
**Gesamt:** € \_\_\_\_\_

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

## Bistum Trier Zahlungsanweisung

Buchungskreis

1000 Bistum Trier

1001 BGA

\_\_\_\_\_

RG-Jahr

OEH / Dienststelle

Belegnummer  
 Vorerfassung: \_ 19 -

Rechnungs-  
 betrag: € \_\_\_\_\_

Innenauftrag-  
 Nummer: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ rechnerisch richtig: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ sachlich richtig: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Anweisungs-  
 berechnete/r: \_\_\_\_\_