

# Veranstaltungsnachweis

## für Maßnahmen der Erwachsenenbildung

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

Lfd. Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bitte nicht ausfüllen

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

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

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

Datum der Veranstaltung															
Unterrichtsstunden															
Teilnehmerzahl	weiblich														
	männlich														
	divers														
Einzelveranstaltung, Präsenz		Einzelveranstaltung, Online		Einzelveranstaltung, Hybrid		Igf. Maßnahme ohne Unterbringung		Igf. Maßnahme mit Unterbringung							
Veröffentlichung bitte beifügen als		<input type="checkbox"/> Internet/Social Media	<input type="checkbox"/> Presse/Zeitung	<input type="checkbox"/> Flyer	<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> Programmheft									

### 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 Besteuerung 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 \_\_\_\_\_ RG-Jahr \_\_\_\_\_

1000 Bistum Trier

1001 BGA \_\_\_\_\_ Dienststelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Belegnummer  
Vorerfassung: 19 - \_\_\_\_\_

Rechnungs-  
betrag: € \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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