

Name der Pfarrgemeinde bzw. des Frauenbundes-Zweigverein

Pfarrei

KDFB

www.keb-donauries.de
keb.donau-ries@bistum-augsburg.de

Kath. Erwachsenenbildung Donau-Ries e.V.

z. Hd. Frau Riedel

Silcherstr. 30

86720 Nördlingen

Vorsitzende: Walburga Mehl
Südenstr. 21, 86756 Reimlingen
Tel.09081/9029562, Fax 09081/9029563

Geschäftsführung: Irmgard Riedel
Silcherstr. 30, 86720 Nördlingen
Tel. 09081/2762854, Fax 09081/2724676

Abrechnungsbeleg für Eltern-Kind-Gruppen

Formular Übungsleiterfreibetrag: liegt vor ist beigefügt

| | | | |
|--|-----------------------|--|---------|
| Leitung: | | | |
| Name: | | Vorname: | |
| Anschrift: | | | |
| e Mail | | Telefon: | |
| | | Fax: | |
| Berufliche Ausbildung: | | | |
| Nachweis über eine Fortbildung im Fachbereich Eltern-Kind-Arbeit: | | | |
| | | liegt vor <input type="checkbox"/> | |
| | | ist beigefügt <input type="checkbox"/> | |
| Kurs: | | Verband: | |
| Datum | | Referent*In | |
| Treffen der Eltern-Kind-Gruppe: _____ von _____ bis _____ | | | |
| | Anzahl | Datum | Datum |
| in _____ | Ort und Räumlichkeit | | |
| jeweils am _____ | von _____ | bis _____ | |
| | Wochentag | Uhr | Uhr |
| höchste Teilnehmerzahl _____ | | | |
| | Erwachsene | davon weiblich | Kinder |
| Kontoinhaber: _____ | | Betrag: _____ | Euro |
| IBAN: DE _____ | | | |
| Der/die Honorarempfänger/in sorgt selbst für seine/ihre weiteren persönlichen /beruflichen Ver- und Absicherungen sowie für die Erfüllung aller mit dieser Tätigkeit ggf. anfallenden gesetzlichen Vorgaben (z.B. Anmeldung bei Finanzamt, Sozialversicherung, Haftpflichtversicherung); er/sie stellt diesbezüglich die Katholische Erwachsenenbildung von jeglicher Haftung frei, soweit gesetzlich zulässig. | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift/Leiterin | Unterschrift/Veranstalter | Stempel |