

| | | |
|--|--|---|
| ABRECHNUNG FÜR DAS ELTERN-KIND-PROGRAMM ® | |  KREIS BILDUNGS WERK BAD TÖLZ - WOLFRATSHAUSEN |
| Wir bitten, die Abrechnung nach dem letzten Treffen einer Programmeinheit an das Kreisbildungswerk einzusenden (in der Regel 10 Gruppentreffen + 2 Elterntreffen). Abrechnungszeitraum: von: _____ bis: _____ Ort: _____ Raum: _____ Veranstaltungsnummer: _____ | | |

Kath. Kreisbildungswerk Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.
 Königsdorfer Str. 5
 82547 Beuerberg
 Tel.: 08179 - 4239890
 Mail: info@kbw-toelz-wor.de

| | |
|-------------------------|----------|
| LeiterIn: | Telefon: |
| Anschrift:: Kredititut: | |
| E-Mail: | |
| IBAN: DE | BIC: |

| 1. Gruppentreffen mit Kindern: | | | |
|---------------------------------------|--------|------------------|--|
| Nr. | Datum: | Uhrzeit von-bis: | Inhalt des Gruppentreffens (laut Konzept des Trägers): |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

| 2. Gruppentreffen: | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

| 3. Abrechnung | | |
|--|-------------|---|
| 12 Gruppentreffen à 30,00 €/ à 40,00 € | _____ € | Interner Vermerk: Sachlich und rechnerisch richtig, angewiesen: _____ |
| Porto und Telefon (pauschal): | _____ 5,11€ | |
| Einführungs- bzw. Aufbauwochenende | | Statistik Nr.: _____ |
| am _____ km: _____ | _____ € | Soll: S _____ |
| Gesamtbetrag Ausgaben: | _____ € | Haben: S _____ |
| Teilnehmergebühren: | | Kostenstelle: I _____ |
| _____ Familien à 85,00 € | _____ € | Kostenträger R _____ |
| | | Buchungsnummer: _____ |
| | | Buchungsdatum: _____ |

| | |
|--|---------------------------------|
| Ort, Datum _____ | Unterschrift der LeiterIn _____ |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich verpflichte, selbstverantwortlich die Steuer- und Sozialversicherungsrechte aus dieser Honorar-Berechnung zu erfüllen. (1) | |