


ABRECHNUNG FÜR DAS ELTERN-KIND-PROGRAMM ®		 KREIS BILDUNGS WERK BAD TÖLZ - WOLFRATSHAUSEN
Wir bitten, die Abrechnung nach dem letzten Treffen einer Programm- einheit an das Kreisbildungswerk einzusenden (in der Regel 10 Gruppen- treffen + 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: <u>I</u> _____	
_____ Familien à 85,00 €	_____ €	Kostenträger <u>R</u> _____	
		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)	