

# Abrechnung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge/-bildung

## ABR

Einreichen immer über die Hauptabteilung Seelsorge

Hauptabteilung Seelsorge

Büroleitung

Obermünsterplatz 7

93047 Regensburg

Veranstalter \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Fax: 0941 – 597-1610

Mail: seelsorge@bistum-regensburg.de

Wir haben folgende Veranstaltung durchgeführt:

Veranstaltungsort Termin von / bis	THEMA	ReferentIn	Veranstaltungsart
.....			

Die Ausschreibung, ein detaillierter Programmablauf mit Teilnahmeliste (mit Altersangabe bei den Kindern) sowie Abrechnungsbelege mit Einnahmen- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis) liegen bei.

### Abrechnung

#### Ausgaben

Referent (Honorar u. Spesen) \_\_\_\_\_

Teilnehmende (Übern. u. Verpfl.) \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Gesamt** =====

#### Einnahmen

Teilnahmegebühren \_\_\_\_\_

Zuschuss Pfarrei \_\_\_\_\_

sonstiger Zuschuss \_\_\_\_\_

Eigenmittel Veranstalter \_\_\_\_\_

**Gesamt** =====

**Defizit:** .....

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an das Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte original unterschriebenen Bogen mit Teilnahmeliste, ausgefüllter Zusammenstellung der Einnahmen/Ausgaben, sowie Verlaufsplan mit Hinweisen für Zusammenarbeit Eltern/Kinder beifügen.**

<b>Eingang HA Seelsorge</b>	
Datum:	_____
Unterschrift:	_____ Stempel