



EKP- Abrechnung



Kreisbildungswerk
Traunstein e.V.
Vonfichtstr. 1
83278 Traunstein
Tel. 0861 – 6 94 95
info@kbw-traunstein.de

Bitte sofort nach dem letzten Treffen eines Blocks an das KBW senden!

Abrechnungszeitraum von: bis: Ort:

Leiterin: Tel.:

Anschrift:

Bankverbindung (IBAN):

1. Gruppentreffen

	Datum	Uhrzeit von bis	Inhalt	Fahrt-km
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Elterntreffen / Familientreffen / Vätertreffen

1				
2				

Gesamt-km _____

Ich verpflichte mich, dass ich alle personenbezogenen Daten, die ich von den EKP-Familien erhalten habe, nicht weitergeben und nach Ausscheiden der EKP-Familie vernichten werde.

.....Gruppentreffen á 29,- € / 34,- € / 37,- € €

..... Eltern-/Familientreffen á 29,- € / 34,- € / 37,- € €

Fahrtkosten km á € 0,15 €

Porto/Telefon (€ 3,50) €

Materialkosten mit Belegen (max. € 15 pro Block) €

Gesamtbetrag €

Progr.Nr.	
OP	D
S	H
T	Rec.Nr.
sachlich und rechnerisch richtig:	
Zur Zahlung angewiesen:	

Ort, Datum Unterschrift der Leiterin

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich für die steuerlichen Verpflichtungen aus dieser Honorarabrechnung selbst verantwortlich bin.

