



# 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 € 0,20 €-----

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.

