

Wird von der KEB-Geschäftsstelle ausgefüllt:
Kurs-Nr.: _____ KO-Nr.: _____



**Katholische
Erwachsenenbildung
Osnabrück e.V.**

Große Rosenstraße 18
49074 Osnabrück

Telefon 0541/35868-71
Telefax 0541/35868-76

e-mail info@keb-os.de
Internet www.keb-os.de

Verwendungsnachweis

(beizufügen sind unterschriebene TN-Liste und ggf. Honorarbogen)

Bildungsmaßnahme in: _____

Thema: _____

angemeldet am: _____ veröffentlicht durch: ☐ Programmheftseite: _____
☐ Plakat/Pfarrbrief (beigefügt)
☐ Sonstiges (Belege beifügen)

Beginndatum: _____ Uhrzeit: _____

Enddatum: _____ Uhrzeit: _____

Anzahl der Treffen: _____ Ref. (Vor- und Nachname): _____

TN-Zahl: _____

Einnahmen:

1. Teilnahmegebühr	_____	€
2. Zuschüsse von	_____	€
3. Sonstiges	_____	€
Summe	_____	€

Ausgaben:

1. Honorar	_____	€
2. Fahrtkosten	_____	€
3. Sonstiges	_____	€
Summe	_____	€

Bankverbindung (muss nur einmal pro Jahr mitgeteilt werden):

Kontoinhaber _____

IBAN DE _____

BIC _____

_____, den _____

Unterschrift
(örtliche Leitung bzw. Koop-Partner)

Wird von
der KEB-
Geschäfts-
stelle
ausgefüllt:

USTD: _____

TS: _____

BM: _____

BP: _____

AM: _____

ZG: _____

Zu: _____

überw: _____