

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



Katholische
Erwachsenen**bildung**

Geschäftsstelle Osnabrück

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 _____

Wird von
der KEB-
Geschäfts-
stelle
ausgefüllt:

USTD: _____

TS: _____

BM: _____

BP: _____

AM: _____

ZG: _____

Zu: _____

überw: _____

_____, den _____

Unterschrift
(örtliche Leitung bzw. Koop-Partner)