|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KEB Rottal-INN-Salzach e.V. Kapellplatz 8 84503 Altötting  *08671 / 4144 - Fax 08671 / 84671 - Mail:* *info@KEB-RIS.de* | | | | | | |
| Abrechnung Studien- / Kulturfahrten | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Termin | Fahrt nach (Reiseziel/e) | Beginn | Ende | Teilnehmer **männl./weibl.** | | Ein- **nahmen** |
|  |  |  |  |  | . |  |

**Führungen:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit**  **von ….. bis** | | **Ort** | **Was wurde besichtigt?** | | **Führerin / Führer** |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| **Falls erforderlich: Bitte für weitere Angaben ein Beiblatt verwenden!** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Sonstiges: (10 % der Buskosten, höchstens 100,-- Euro) | | Zuschuss der KEB zu den Buskosten | | | **€** | |

**Reiseveranstalter:**

Name d. Busunternehmen / Reisebüros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nachweis der Öffentlichkeit:**

Die Studien- / Kulturfahrt war öffentlich angekündigt

□ Im Programm der KEB □ in der Presse □ auf der KEB-Homepage

□ durch Einladung (Handzettel/Plakate) □ in anderer Form, und zwar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der Zuschuss ist zu überweisen an:**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Ort / Pfarrei:** |
| **PGR / Verband / örtlicher Veranstalter:** |
| **Absender:** |
| **Für die Richtigkeit der Angeben zeichnet:** |
| **Datum / Unterschrift des/der Verantwortlichen:** |

***Bitte Kopie der Busrechnung***

***und Teilnehmerliste beilegen!***

Es wird versichert,

dass diese Veranstaltung bei keiner

anderen Stelle abgerechnet wird!