



**BILDUNG** FÜR EIN  
GELINGENDES **LEBEN**

**KEB im Bistum Trier**  
Saar-Hochwald  
Merziger Str. 83, 66763 Dillingen  
Telefon 06831-769744; Fax: 7697 41

Name der Einrichtung

**Vereinbarung** Lfd. Nr.

Bei der Vereinbarung handelt es sich um eine selbstständige, die Arbeitskraft nicht überwiegend beanspruchende Lehrtätigkeit. Das Honorar ist ein Bruttobetrag. Steuern und Sozialabgaben sind ggfs. vom Dozenten in eigener Verantwortung zu entrichten.

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Adr. Kto.-Inhaber \_\_\_\_\_

Vortrag/Vortragsreihe/  
Kurs/Seminar \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung)

Honorar je Unterrichtsstunde \_\_\_\_\_ €, Wegstrecke \_\_\_\_\_ Km x \_\_\_\_\_ Veranstaltungen

Zahl der vereinbarten Unterrichtsstunden: vom \_\_\_\_\_ Datum/Uhrzeit bis \_\_\_\_\_ Datum/Uhrzeit

Dillingen \_\_\_\_\_ ,den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Dozenten

Pos. die Einrichtung

Veranstaltungsdatum \_\_\_\_\_

Zahl der U-tage

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Kategorie \_\_\_\_\_ Arbeitsplannummer \_\_\_\_\_ w: \_\_\_\_\_ m: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_ Teilnehmernde \_\_\_\_\_ Unterrichtsstunden \_\_\_\_\_

Errechneter Honorarbetrag: \_\_\_\_\_ € Einnahmen € \_\_\_\_\_

Fahrtkosten: PKW (km) \_\_\_\_\_

Bahn \_\_\_\_\_

Spesen \_\_\_\_\_ €

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €

Betrag erhalten: \_\_\_\_\_ Betrag überwiesen: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Dozenten

durch: \_\_\_\_\_

sachlich richtig: \_\_\_\_\_

• Name und Anschrift der/des Referentin/Referenten

• Erfassung Bankdaten bei Honorarzählung

• Angabe der Adressdaten der/des Kontoinhaber(s) bei KEB Zuschussgewährung

• Titel der Veranstaltung

• Veranstaltungsort

• Angaben zu Honorar- und Fahrtkosten (nach Falk Routenplaner)

• Datum mit Anfangszeit und Ende (wichtig für die Errechnung der Unterrichtsstunden)

• Unterschrift des Referenten

• Unterschrift des/der EB-Beauftragten

• Veranstaltungstage

• Teilnehmerzahl (Männer, Frauen, Kinder)

• Angabe , ob mit oder ohne Honorarzählung