

Kostenvoranschlag 200__
 für Einrichtungen der Erwachsenenbildung in Hessen

A. Angaben über die Einrichtung			
1. Pfarrei/Außenstelle			
2. Anschrift		Tel.:	
3. Kreis		Dek.:	
4. Name der/des Bildungsbeauftragten:			
5. Anschrift		Tel.:	
6. Konto der Kirchenkasse	Nr.:	Bank:	BLZ:

B. Kostenvoranschlag			
I. Einnahmen		II. Ausgaben	
1. Teilnehmergebühren		1. Personalkosten	
2. Eigenleistung der Einrichtung		1.1 Honorare Referenten	
3. Zuschuss Kommune		1.2 Reisekosten Referenten	
4. Zuschuss anderer Stellen		2. Sachkosten	
5. Sonstige Einnahmen		2.1 Allg. Geschäftsbedarf	
		2.2 Lehr- und Lernmittel	
		2.3 Werbungskosten	
		2.4 Tagungskosten	
		2.5 Raummieten	
Einnahmen insgesamt:	=====	Ausgaben insgesamt:	=====
		Ausgaben	
		Einnahmen	
		Zuschussbedarf / Überschuss	

 Datum

 Unterschrift

Wird vom Bildungswerk ausgefüllt		
(Eingangstempel)	Zuschusshöhe Vorjahr: € _____	Genehmigter Zuschuss lfd. Jahr:
	Aus Rechnungsabschluss Vorjahr: _____	€ _____
	Einnahmerest: € _____	Überwiesen am:
	Fehlbetrag: € _____	1. Rate:
		2. Rate:
		Sichtvermerk: