

Abrechnung des Budgets für individuell gewählte Fortbildungen im Rahmen der FEA von

Vorname & Name	Regionalgruppe
----------------	----------------

Bitte die Anrechnungsbeträge der einzelnen Fortbildungsreisekosten-Abrechnungen in diesen Bogen übertragen, die weiteren Angaben ergänzen und unterschreiben! Die anrechenbaren FEA-Tage werden vom FEA-Büro ausgefüllt.

Fortbildung Nr	von ... bis	Thema (Stichwort!)	tatsächliche Tage	[anrechenbare FEA-Tage falls bekannt]	Kosten (Anrechnungsbetrag)
Summen:					

Mit meiner Unterschrift bestätige ich als abrechnende*r Pfarrer*in im Probendienst **auf Dienstpflicht**, dass diese Angaben (inklusive der jeweiligen Fortbildungsreisekosten-Abrechnung) korrekt sind sowie dass mir die Kosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Seite erstattet oder bezuschusst wurden.

-----, -----, -----
Ort *Datum* *Unterschrift*

wird von der FEA ausgefüllt:	entstandene Kosten: _____	1. Belege geprüft: _____
	Vorschuss: _____	2. FEA-Pflicht in Bezug auf indiv. gewählte FB erfüllt: _____
	Eigenanteil/Rückzahlung: _____	