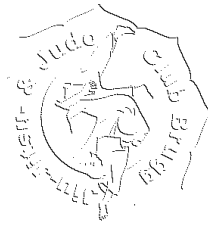


Spesenabrechnung



Abrechnung Auslagen

RECHNUNGSTELLER:

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Ort:

e-mail:

Bank/Post:

Kto-Nr/IBAN:

AUSLAGEN:

Anlass/Ort/Material:

Datum:

- | | | | |
|--------------------------|-------|----------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | | Fr. | Beleg Nr.: |

Total Auslagen Fr.

Ort, Datum Unterschrift:

- Belege
- Einzahlungsschein

GENEHMIGT DURCH ZUSTÄNDIGEN RESSORTLEITER,:

- TK Ju-Jitsu
- TK Judo Erwachsene/Breitensport
- Kampfwesen Admin
- Kampfwesen Coaching/Jugend
- Aktuar
- Präsident

Bewilligter Betrag Fr.:

Datum:

Visum:

SENDEN AN KASSIER:

Liliane Kieser
Kronenstrasse 4b
5300 Turgi

Datum:

Visum: