Spesenabrechnung

Name _____

Kommission oder Ressort _____

IBAN-Nr. _____

Bank oder Postkonto: _____

Datum	Text	Anzahl Kilometer	Anzahl Sitzungsgeld	Anzahl 1/2Taggeld	Arbeits-stunden	Porto	Diverses (mit Beleg)	Notizen

Bereiche	Ansatz	Gesamt	Total
Jahrespauschale			
Kilometer			
Sitzungsgeld			
1/2 Taggeld (ab 3 Std)			
Arbeitsstunden			
Porto			
Diverses			
Gesamtbetrag			

Datum: _____

Unterschrift _____

Visum Gemeinde

_____