



## Spesenabrechnung SDV

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Anlass/Datum \_\_\_\_\_

Bankkonto Name, PLZ/Ort Bank \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Postcheckkonto Kontonummer \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

	Mitglied	Sitzungsleitung
Taggeld	<input type="checkbox"/> ½ Tag (CHF 150)	<input type="checkbox"/> ½ Tag (CHF 300)
	<input type="checkbox"/> 1 Tag (CHF 250) (Kto.-Nr. 5620 – ohne MwSt.)	<input type="checkbox"/> 1 Tag (CHF 500)

Reise  Bahn (1. Klasse ½-Tax) CHF \_\_\_\_\_

Auto ( \_\_\_\_\_ km à CHF 0.60) CHF \_\_\_\_\_

(Kto.-Nr. 5830)

a.o. Spesen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

**Total** CHF \_\_\_\_\_

Ich verzichte auf meine Spesen (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Retour an: SDV, Thomas-Wyttenbach-Strasse 2, 2502 Biel/Bienne