



SPESENABRECHNUNG

FC Zollikofen

Interne Abrechnung

ANGABEN ZUR PERSON

Name / Vorname

Funktion / Mannschaft / Ressort

E-Mail / Telefon

Abrechnungsperiode

Kostenstelle / Team

SPESENART

☐

Reise / ÖV

☐

Verpflegung

☐

Material

☐

Event

☐

Administration

SPESENPOSITIONEN

Datum	Kategorie	Beschreibung / Zweck	Beleg-Nr.	Zahlungsart	Betrag CHF

ABRECHNUNG

Bemerkungen / Zusatzinformationen

TOTAL

Auszahlender Betrag

AUSZAHLUNG

☐

Bank

☐

TWINT

☐

Bar

IBAN / TWINT-Nr.

BESTÄTIGUNG

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Sämtliche Belege sind der Abrechnung beizulegen.

Ort / Datum

Unterschrift

INTERNE FREIGABE

Ressortleitung / Vereinsleitung

Finanzen

Auszahlung am