evangelisch-
reformierte Landeskirche
beider Appenzell

Spesenabrechnung

Zeitraum vom: _____ bis: _____

Name: _____

Tätigkeit: _____

Datum	Art der Tätigkeit / Auslage	Intern / bitte nicht ausfüllen		Fahrspesen	Sitzungsgeld	Andere Spesen
		KST	KTO			
Zwischentotal				-	-	-
				Total	SFr.	-

Auszahlung an:

Name/Vorname _____

Adresse/PLZ Ort _____

Bank- oder Postverbindung

PC Konto-Nr. _____ oder

Name der Bank _____

IBAN-Nr. _____

PC-Konto Bank _____

Oder legen Sie einen Einzahlungsschein bei. Danke.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Formular zurück an:

Evangelisch-reformierte Landeskirche beider Appenzell, Postfach 248, 9043 Trogen oder per Mail: jacqueline.bruderer@ref-arai.ch