

# SPESENFORMULAR UNIHOCKEY MÄNTIGABIG

Antragsteller:

Zweck:

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Zahlungskonto: \_\_\_\_\_ KST: \_\_\_\_\_

Belegnummer: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ Fr.

Datum: \_\_\_\_\_

Quittung beigelegt

Bemerkungen:

Quittung

Auszahlung bar

Betrag über \_\_\_\_\_ Fr. am \_\_\_\_\_ erhalten.

Unterschrift Kassier: \_\_\_\_\_ Unterschrift Empfänger: \_\_\_\_\_

Auszahlung elektronisch

IBAN: \_\_\_\_\_ Zahlung erledigt per: \_\_\_\_\_

Genehmigt durch:

Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_