



KZS
Kantonalverband Zürich
für Sport in der Schule
www.kzs.ch

Abrechnung Sportveranstaltung

Bitte ankreuzen:

- Bezirksveranstaltung Regionale Veranstaltung
 Kantonale Veranstaltung Schweizerische Veranstaltung

Veranstaltung:	
Bezirk / Region:	
Ort:	Datum:

Organisator: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Natel: _____ e-mail: _____

Grundlagen

Anzahl Teilnehmer/innen	
Anzahl Mannschaften	
Organisationsentschädigungsstufe	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> erhöht
Anzahl Kampf- und Schiedsrichter	
Anzahl Helfer (Schüler)	
Dauer in Stunden	

Abrechnung

	Betrag	Beleg
Organisationsentschädigung		
Abrechnungsentschädigung		
Kampf- und Schiedsrichterentschädigung		
Helferentschädigung		
Material		
Spesen, Telefone, Mails		
Drucksachen, Kopien		
Einsätze		
Reise		
Verpflegung		
Hallenmiete		
Hauswart(e)		
Samariter		
Präsente		
Total		

Zusammenstellung		Fr.
Vorschuss vom		
Gesamtkosten der Veranstaltung gemäss Total Seite 1		
	Ueberschuss	
	Negativsaldo	

Ort, Datum : _____

Unterschrift: _____

Der kantonale Schulsportchef: _____

Die Rückzahlung eines allfälligen Ueberschusses hat sofort auf folgendes Konto zu erfolgen:

Zürcher Kantonalbank, Clearing Nr. 729, Konto-Nr. 1129-0109.118
 IBAN: CH17 0070 0112 9001 0911 8
 zugunsten Kantonalverband Zürich für Sport in der Schule KZS.

Ein Negativsaldo ist an folgende Auszahlungsadresse zu überweisen:

PC- oder Bankverbindung: _____

IBAN: _____

zugunsten von Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Dieses Formular ist spätestens 14 Tage nach Beendigung der Veranstaltung dem kantonalen Schulsportchef zuzustellen.

Beilagen: Form E 5
 Originalbelege