



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

Belegformular Sportveranstaltung (Beilage zu Form E 4)

Bitte ankreuzen:

- Bezirksveranstaltung Regionale Veranstaltung
 Kantonale Veranstaltung Schweizerische Veranstaltung

Veranstaltung:	
Bezirk / Region:	
Ort:	Datum:

Hinweis: Mit der Unterschrift bestätigt der/die Funktionär/in den Empfang der Entschädigung und verzichtet dabei gleichzeitig auf eine AHV-Abrechnung (siehe Info-Blatt „AHV-Verzichtserklärung“)

Entschädigungen

Organisation	Name, Vorname	Wohnort	Betrag	Unterschrift: Quittung / AHV-Verzicht
T o t a l Organisationsentschädigung			<input type="text"/>	

Abrechnung			<input type="text"/>	
-------------------	--	--	----------------------	--

Kampf- und Schiedsrichter				
Uebertrag			<input type="text"/>	

			Betrag	
			Uebertrag	von Seite 1
Entschädigung	Name, Vorname	Wohnort		Unterschrift: Quittung / AHV-Verzicht
Kampf- und Schiedsrichter				
T o t a l Kampf- u. Schiedsrichterentsch.				
Helfer				
T o t a l Helferentschädigung				