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

Abrechnung über Kommissionssitzungen

Name, Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____

AHV-Nummer: _____ ☐ AHV-pflichtig beim Kanton

Auszahlung: Postkonto-Nr. : _____
Bank: _____ Filiale: _____
Clearing-Nr.: _____ Konto-Nr. _____
IBAN: _____

Datum	Zeit		Kommission	Taggeld Fr.	Reise		Taggeld + Reise Total Fr.
	von	bis			Auto km	Bahnbillett oder --.70 / km = Reise Fr.	
Total							

Datum: _____ Unterschrift Aussteller: _____

Konto: 2904.01.3001	Materiell geprüft:
Formell u. rechnerisch geprüft:	Anweisungs-Nr. :