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

Abrechnung über Stundenentschädigungen

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

AHV-Nummer: _____ ☐ AHV-pflichtig beim Kanton

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

Datum	Anlass	Ort	Anzahl Std.	Pro Stunde Fr. 35.-- Betrag Fr.	Reise		Betrag + Reise Total Fr.
					Auto km	Bahnbillett oder --.70 / km = Reise Fr	
		Total					

Datum: _____ Unterschrift Aussteller: _____

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