reformierte kirche
kanton luzern

Spesenabrechnung

(für Delegierte, Beauftragte und Angestellte der Kantonalkirche sowie Mitglieder von Kommissionen und Arbeitsgruppen der Kantonalkirche)

Name: .....

Funktion: ……..…

Postcheque/Name der Bank……**PC-/IBAN-Nr**.:……

oder bitte Einzahlungsschein beilegen.
(z.B. Mitglied Frauenkommission)

Datum Jahr: TT/MM	**Anlass (Stichworte) Buchungstext**	**Sitzungsgeld*** Stunden bis 2,5 Fr. 50	Stunden 2,5-6,0 Fr. 75	Stunden über 6,0 Fr. 120	**Fahrspesen** Anzahl Auto Km	Bahn/ Bus etc. Fr.	**Porti/Tel** Fr.	**Diverses** Fr.	**Buchung** Kosten-stelle	Konto-Nr. Fibu	**Beleg Nr.**
Total Seite 1		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			

Fr. 0.00

***)** Bitte Zutreffendes ankreuzen. (die Reisezeit gilt ebenfalls als Sitzungszei

Gesamt-Total 0.00

Datum:..... **Unterschrift:**.....

reformierte kirche
kanton luzern

Datum Jahr: ..... TT/MM	Anlass (Stichworte) Buchungstext	Sitzungsgeld* Stunden bis 2,5 Fr. 50	Stunden 2,5-6,0 Fr. 75	Stunden über 6,0 Fr. 120	Fahrspesen Anzahl Auto Km	Bahn/ Bus etc. Fr.	Porti/Tel Fr.	Diverses Fr.	Buchung Kosten-stelle	Konto-Nr. Fibu	Beleg Nr.
	Übertrag von Seite 1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Total Seite 1-2		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			

Fr. 0.00

***)** Bitte Zutreffendes ankreuzen. (die Reisezeit gilt ebenfalls als Sitzungszeit)

Gesamt-Total 0.00

Datum:..... **Unterschrift:**.....

reformierte kirche
kanton luzern

Datum Jahr: ..... TT/MM	Anlass (Stichworte) Buchungstext	Sitzungsgeld* Stunden bis 2,5 Fr. 50	Stunden 2,5-6,0 Fr. 75	Stunden über 6,0 Fr. 120	Fahrspesen Anzahl Auto Km	Bahn/ Bus etc. Fr.	Porti/Tel Fr.	Diverses Fr.	Buchung Kosten-stelle	Konto-Nr. Fibu	Beleg Nr.
	Übertrag von Seite 2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00			
Total Seite 1-3		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	

Fr. 0.00

***)** Bitte Zutreffendes ankreuzen. (die Reisezeit gilt ebenfalls als Sitzungszeit)

Gesamt-Total 0.00

Datum:..... **Unterschrift:**.....