|  |  |
| --- | --- |
|  | \* |

# [ ]  **Bargeldeinkäufe / Rückerstattung**

# [ ]  **zu bezahlende Rechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Anlass / Zahlungszweck | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Riege | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktperson |  |
| Name und Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse und Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bankverbindung | (Die Bankangaben sind nur bei Bareinkäufen notwendig.) |
| Bank | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontoinhaber | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN-Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beleg-Nr. | Beschreibung | Betrag in CHF |
| 1 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 2 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 3 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 4 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 5 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 6 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 7 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 8 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 9 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 10 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
| 11 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |       |
|  | **Total** |       |

* Die Quittungen und Rechnungen sind zu nummerieren beizulegen.
* Bei Unklarheiten kannst du dich gerne bei Lea Stirnimann (lea.stirnimann@stvwillisau.ch) melden.
* Die Ausgaben werden innert 30 Tagen zurück erstattet.

## Bemerkungen:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |

Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift:

\* Bitte freilassen