Einwohnergemeinde
3251 Wengi

Entschädigungs- und Spesenabrechnung

für die Zeit vom _____ bis _____

NAME/ADRESSE _____

Überweisung
auf Bankkonto Nr.:_____ Name/PC-Nr. der Bank: _____

oder auf Postcheckonto-Nr.: _____**(oder legen Sie einen Einzahlungsschein zur Abrechnung!)**

Datum	Ort/Anlass/Entschädigungs- und Spesenanspruch (Tagesentschädigung/Halbtagesentschädigung/Stunden/Km-Entschädigung/Verpflegung)	

Anzahl	**Entschädigungsart**				**Betrag**
	1/1 Taggeld	à	CHF	200.00	
	½ Taggeld	à	CHF	100.00	
	Stundenansatz	à	CHF	30.00	
	Abendsitzung	à	CHF	60.00	
	Tagessitzung (unter 3 Stunden)	à	CHF	60.00	
	Kilometerentschädigung	à	CHF	0.70	
	Verpflegung	à	CHF	25.00	
	Total Auszahlung				**CHF**

Datum: _____ ***Unterschrift:*** _____