

Spesenformular

Name & Adresse

Datum:

.....
.....
.....
.....

Betrifft:

Datum	Artikel	Betrag

TOTAL

Das TOTAL soll auf das nachstehende Konto überwiesen werden:

Name, Vorname:

IBAN-Nummer:

Für die Buchhaltung (bitte leer lassen)

Verein 65+	Konto:		Visum:	
Seniorenrat (LV)	Konto:		Visum:	