



Spesenabrechnung

Name / Vorname _____

Adresse _____

IBAN / Bankverbindung _____

Funktion im SCF / Mannschaft _____

Spesen

Auszahlung nur gegen beiliegende Belege (Belege auf A4 aufkleben)

Datum	Spesengrund	Betrifft Budget	Betrag	Bem / Buchung
Total Fr.				

direkt durch SCF zu zahlende Rechnungen:

Originalrechnung beilegen

Datum	Spesengrund	Zahlbar bis	Betrag	Bem / Buchung
Total Fr.				

Unterschrift 1 Spesenverursacher _____

Datum _____

Unterschrift 2 Budgetverantwortlicher _____

Datum _____

Kassier _____

Datum _____

- Als Budgetverantwortliche gelten der Präsident und die Vorstandsmitglieder (Ressortchefs)
- Bezahlung der Spesen gemäss Spesenreglement Sportclub Frauenfeld