

Vom KUS auszufüllen!

Eingegangen am	KST	Kontrolle	Freigabe	Notiz
----------------	-----	-----------	----------	-------

Abrechnung eines KUS - Kurses / Trainings von ehrenamtlichen MitarbeiterInnen

.....
Schuljahr Kursbeginn (Monat) Kursende (Monat)

.....
Vorname Ort der Tätigkeit

.....
Nachname Straße / Hausnummer

.....
Bezeichnung der Tätigkeit PLZ / Ort

Ich bin ^{*)} FunktionärIn Aktives Vereinsmitglied Sonstiges:

Datum	Beginn	Ende	Std.	Reisetätigkeit ^{*)}	Vom Schulgemeinderat auszufüllen	Std. inkl.	Reisekosten		AE
						Vor- Nachber.	Taggeld	StrB	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
						Summe			

^{*)} Zutreffendes bitte ankreuzen

.....
BIC: IBAN:

Betrag angewiesen am:

.....
Datum, Unterschrift

Anmerkung: Reisetätigkeit liegt vor, wenn eine Anreise zum Kurs- / Trainingsort mit öffentl. Verkehrsmitteln oder PKW erforderlich ist.
