



## Abrechnung Freiwilliger Schulsport Kirchberg \_\_\_\_ / \_\_\_\_

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Sportfach:</b>                   |  |
| <b>Leitung 1:</b><br>Name, Vorname: |  |
| Adresse:                            |  |
| Telefon, Mail:                      |  |
| PC / Bank-IBAN:                     |  |
| <b>Leitung 2:</b><br>Name, Vorname: |  |
| Adresse:                            |  |
| Telefon, Mail:                      |  |
| PC / Bank-IBAN:                     |  |

### Kursabschluss

|  |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Anzahl Lektionen:<br>→ 50 Fr. / Lektion  | Leiter/in 1: _____                  | Leiter/in 2: _____                  |
| Anzahl Halbtage:<br>→ 125 Fr. / Halbtage (mind. 3 h)<br>→ 170 Fr. / Tag (mind. 6 h)  | Leiter/in 1: _____                  | Leiter/in 2: _____                  |
| Anzahl Teilnehmende:   |                                     |                                     |
| Kursdauer:   | <input type="checkbox"/> 1 Semester | <input type="checkbox"/> 2 Semester |
| Einnahmen:<br>→ Anzahl TN x 10 Fr. / 20 Fr.<br>eingezahlt auf Konto: PC 34-736-2<br>→ Kurskosten pro Semester: Fr. 10.-                |                                     |                                     |
| Ausgaben:<br>→ Spesen, Ausflüge, Anschaffungen etc.<br>im Rahmen des eingenommenen Betrages<br>→ Belege und Einzahlungsschein beilegen |                                     |                                     |

|        |                            |
|--------|----------------------------|
| Datum: | Unterschrift Kursleitung:  |
| Datum: | Unterschrift Schulleitung: |

### Kursabrechnung (von Kassier /KassiererIn auszufüllen) Konto Nr. 2001.03

|   | Name | Brutto | Abzüge | Auszahlung |
|---|------|--------|--------|------------|
| 1 |      |        |        |            |
| 2 |      |        |        |            |

Datum: \_\_\_\_\_ Kassier/KassiererIn: \_\_\_\_\_