

SYNDICAT D'AMELIORATIONS FONCIERES
BODENVERBESSERTUNGSKOERPERSCHAFT

DECOMPTE DES HONORAIRES POUR LA PERIODE DU
HONORARABRECHNUNG FUER DIE PERIODE VOM

AU
BIS

2023

à porter au compte Remaniement volontaire *freiwillige Güterzusammenlegung*
zu belasten auf dem Konto Remaniement autoroute - syndicat *Autobahnlandumlegung - Körperschaft*
 Remaniement autoroute - acquisition terrains *Autobahnlandumlegung - Landerwerb*

Nom et prénom / Name und Vorname :

Adresse / Adresse :

No. AVS / AHV-Nr.

:

HONORAIRES
HONORARE

En qualité de / als

Journées entières / Ganze Tage à Fr.

Demi-journées / Halbe-Tag à Fr.

Heures isolées / Einzelstunden à Fr.

	de la commission de classification / der Schätzungskommission						
	du comité du syndicat / des Genossenschaftsvorstandes						
	Président Präsident Sekretär	Membre Mitglied	Président Präsident	Membre Mitglied	Secrétaire Sekretär	Caissier Kassier	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Journées entières / Ganze Tage	240	210	150	120	150	150	= Fr. _____
Demi-journées / Halbe-Tag	130	115	75	60	75	75	= Fr. _____
Heures isolées / Einzelstunden	32	30	25	20	25	25	= Fr. _____

Indexation *Indexierung* 1.223 X Fr. _____ =Fr. _____

Cotisation AVS-AC *AHV-AV Beitrag* 6.400 % -Fr. _____

TOTAL INTERMEDIAIRE *ZWISCHENTOTAL* Fr. _____

FRAIS *SPESEN*

Transports publics / *Oefentliche Verkehrsmittel* Fr. _____

Véhicule privé / *Privatfahrzeug* Km à Fr. 0.74 =Fr. _____

Repas pris à l'extérieur / *Auswärtige Mahlzeiten* à Fr. 23 =Fr. _____

Téléphones, ports, matériel de bureau, etc. / *Telefon, Porti, Büromaterial, usw.* Fr. _____

MONTANT NET *NETTOBETRAG* Fr. _____

à verser à (CCP ou banque)

zu überweisen an (PC oder Bank) :

sur le compte / auf dem Konto : No. _____

Date et signature de l'ayant droit

Datum und Unterschrift des Bezügers : _____

VISA DU SECRETAIRE
VISUM DES SEKRETAERS

GRANGENEUVE
Section Agriculture – Sektion Landwirtschaft

VISA DU SAR
(= anc. BAR)

VISUM DES ABA

Visé / Visiert le

DETAILAUFSTELLUNG DER ARBEITS -, REISE - UND UEBRIGEN ENTSCHAEDIGUNGEN

Datum	Ort und Arbeitsgattung	Ganze Tage	Halbe Tage	Einzelstunden oder Büroarbeiten	Bahnspesen II. KL.	Autokm.	Auswärtige Verpflegung	Telefon und Porti	Büromaterial usw.
	UEBERTRAG von Seite No. _____								
<input type="checkbox"/> TOTAL für die Zusammenstellung <input type="checkbox"/> UEBERTRAG auf Seite No. ____									