|  |
| --- |
| *Kursabrechnung  Weiterbildungskurs**—*[ ]  Weiterbildungskurs SPOR 3090.000Kurs :       vom:       Ort:       **Empfänger :**Name :       Vorname :       Strasse :       PLZ, Ort :       Geburtsdatum :       AHV-Nr. :       *Beispiel 12.04.1990*E-Mail :       Tel.:       **Bankverbindung :**IBAN-Nr. (21 Stellen):      **Kurskosten:**     Kurs(e) zu Fr.       = **Fr.**      Kurs(e) zu Fr.       = **Fr.** *AHV und ALV werden abgezogen***Andere Kosten :** *ohne Abzüge*      Fr.            Fr.       **Fr.****Reisekosten / Verpflegungskosten : (nur für Weiterbildung)**Zug oder Bus : Fr.            Km zu Fr.0.74 Fr.       **Fr.**       Verpflegungskosten (Fr. 23.-) Fr.       **Fr.**  |

Ort / Datum :       Unterschrift Empfänger :

Visa pädagogischer Mitarbeiter :