|  |
| --- |
| *Kursabrechnung  Weiterbildungskurs*  *—*  Weiterbildungskurs SPOR 3090.000  Kurs :        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 :