



# Budoclub Toggenburg

Budoclub Toggenburg  
Postfach 406  
9630 Wattwil  
www.bctoggenburg.ch

Kassierin  
Tamara Schrepfer  
Lettenstrasse 12  
9122 Mogelsberg  
079 473 36 92  
kassier@bctoggenburg.ch

## Spesenformular

### Auszahlbar an

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Funktion im Club: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Ressortleiter (falls erforderlich): \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Spesen

Bereich: ☐ Judo ☐ Ju-Jitsu ☐ Karate ☐ Vorstand ☐ Club

Beschreibung (Anlass/Zweck/Beteiligte/sonstige Infos):

---

---

---

### Spesenabrechnung

- Kursbesuch Anzahl Personen \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Fr. = \_\_\_\_\_ Fr.  
(Teilnehmer oben auflisten. Max. 1 Kurs /Pers./Jahr. Unterschrift Ressortleiter erforderlich)
- Turnierteilnahme Anzahl Personen \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Fr. = \_\_\_\_\_ Fr.  
(Unterschrift Ressortleiter erforderlich)
- Porto/Briefversand \_\_\_\_\_ Stück à \_\_\_\_\_ Fr. = \_\_\_\_\_ Fr.
- Kopien/Druck = \_\_\_\_\_ Fr.
- Fahrtkosten (ÖV) = \_\_\_\_\_ Fr.  
(Nur 2. Klasse, Unterschrift Ressortleiter erforderlich)
- Fahrtkosten (Auto) = \_\_\_\_\_ Fr.  
(Ab Radius >80km, Rückerstattung Ende Jahr prozentual zu den gefahrenen Km im Club)
- Andere Ausgaben \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Fr.
- Einnahmen \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Fr.

Total Ausgaben = \_\_\_\_\_ Fr.

Total Einnahmen = \_\_\_\_\_ Fr.

Total Spesen = \_\_\_\_\_ Fr.

Nicht ausfüllen! Für Kassier

|            |               |                                                                         |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Ausbezahlt |               | <input type="checkbox"/> Barauszahlung                                  |
| Datum:     | Unterschrift: | <input type="checkbox"/> Kontoüberweisung (Raiffeisen)                  |
|            |               | <input type="checkbox"/> Andere: _____                                  |
| Verbucht   |               | Belegnummer:                                                            |
| Datum:     | Unterschrift: | <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |