|  |  |
| --- | --- |
| Zivilschutz-Kompanie:  | **Surselva** |

**Abrechnung Privatkilometer**

Name: ……….………………………….

Vorname: ……………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **gefahrene Strecke** | **Km** | **Betrag** |
| Montag |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |
|  |  | **Total Km** | **Total Sfr** |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

**Datum: …………………….. Unterschrift: …………………………**

Eingesehen ZS Kdt:

**Datum: …………………….. Unterschrift: …………………………**

**Angaben zur Abrechnung:**

Ansätze: 0,70 Sfr pro Km

Zeitpunkt der Angaben: Dieses Formular muss bis **Donnerstag 17:00** an den Kdt

 abgegeben werden.