artel treuhand ag

Spesenformular senden an:

Artel Treuhand AG
Limmatstrasse 123
8005 Zürich

Spesenabrechnung

Firma / Klient:							
Name und Vorname des Mitarbeiters:		Dienstort:			Periode / Zeitraum:		
Datum	Ort und Begründung	km	Auto Tarif **Fr. 0.50**	Verpflegung Diverses Fr.	Übernachtung Fr.	Fahrkosten Bahn 2. Kl. Fr.	Total Fr.
1	2	3		4	5	6	7
	Total						
	./. Vorschuss						
	Total Auszahlung						
Unterschrift Aussteller/in		Visum Rechnungsführer/in			Unterschrift Vorgesetzte/r		

Bitte dieser Spesenabrechnung Originalbelege beilegen