



Über 5000 km markierte
Wanderwege in Wallonien und
Brüssel.

Spesenabrechnung Zonen

Diese Spesenabrechnung muss dem/der Zonendelegierten oder seinem/ihrer Stellvertreter/in übergeben werden.

- Km Markierung:** betrifft die Kilometer, die für die Markierung zurückgelegt wurden.
- Km Netz:** Netz: die Suche nach einer Route, die Erkundung einer Route, ...
- Km Topo:** die Beschreibung eines Topos, das Korrekturlesen eines Topos, ...
- Km Promo:** Fahrten zu Messen, Entdeckungswanderungen, Teilnahme an einer Veranstaltung, ...
- Km Zone:** Reisen, die mit dem Funktionieren der Zone zusammenhängen, z. B. eine Vorstandssitzung

Wenn sich der Rückerstattungsantrag auf **andere Kosten** bezieht, verwenden Sie die **Spesenabrechnung Poles**

Datum der Spesenabrechnung	
Betreffende Zone	Zone Lüttich
Name - Vorname	
Funktion	
Adresse	
Plz - Ortschaft	
Kontonummer: IBAN	

ANKAUF (nur mit Rechnung erlaubt)					Réservé au trésorier.	
Datum	Beschreibung	Beleg Nr.	Betrag		Imputation	Montant
			€			
			€			
			€			
			€			
			€			
Gesamtbetrag			€			

FAHRTEN MIT ÖFFENTLICHEN VERKEHRSMITTELN										Réservé au trésorier.	
Datum	Beschreibung	Km Markier	Km Netz	Km Topo	Km Werbe	Km Zone	Beleg Nr.	Betrag		Imputation	Montant
								€			
								€			
								€			
								€			
Summe der Km:								€			
Gesamtbetrag der Kosten für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln:								€			

FAHRTEN MIT EINEM PRIVATFAHRZEUG									€/km:	0,37 €	
Datum	Wohin	Für	Km Markier	Km Netz	Km Topo	Km Werbe	Km Zone	Betrag			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
								€			
Summe der Km:											
Gesamtbetrag der Autofahrten:			€	€	€	€	€	€			

BESAMTBETRAG der Spesenabrechnung €

Ich erkläre auf Ehrenwort, dass die oben beantragten Kosten und Fahrten in Ausübung meiner ehrenamtlichen Tätigkeit als Freiwilliger für die asbl les Sentiers de Gande Randonnée durchgeführt wurden.	Unterschrift:
---	---------------

Genehmigung Delegierte/r oder Verantwortliche/r:	Name und Vorname Datum der Genehmigung	Unterschrift:
---	---	---------------

Approbation Trésorier :	Nom et Prénom : Brigitte Charbonnel Date approbation:	Unterschrift:
--------------------------------	--	---------------