

Ausgabenrückerstattung Gemeinde St.Gallen

Aktivitäten: _____

Organisation: _____

Kosten:	Beleg 1	CHF	_____
	Beleg 2	CHF	_____
	Beleg 3	CHF	_____
	Beleg 4	CHF	_____
	Beleg 5	CHF	_____
	Beleg 6	CHF	_____
	Beleg 7	CHF	_____
	Beleg 8	CHF	_____
	Beleg 9	CHF	_____
	Beleg 10	CHF	_____
	Total	CHF	=====

Datum _____

Unterschrift _____

Datum _____

Unterschrift Bischof _____

Banz (Zahlungsempfänger) _____

BIC oder SWIFT _____

IBAN _____