

Die Tagesfamilie
Pilgerstrasse 1
5405 Baden-Dättwil

Rückerstattung Weiterbildungskosten

Name / Vorname		Jahr	
-----------------------	--	-------------	--

Datum	Kursname	Kursort	Anz. Kurs- stunden	Spesen	
				in Fr.	Auto-km
Total Anzahl				/	
Ansatz in Fr.			7.00	/	0.75
Totalbetrag in Fr.					
AHV/ALV-Abzug vom Stundenlohn			6.225%	/	
Total Auszahlung					

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Rückzahlungen erfolgen nur gegen Quittungen/Belege der Kurskosten und der öffentlichen Verkehrsmittel, bitte diese unbedingt beilegen, vielen Dank!