SPESENABRECHNUNG

ANTRAGSTELLER

……

……

……

T: ……

E: ……

Funktion	: ……
Team	: ……
Saison	: ……
☐ Vorrunde	☐ Rückrunde

Überweisungskonto Antragsteller
IBAN: ……

Spesenformular senden an:
administration@fc-buelach.ch (Auszahlung)
finanzen@fc-buelach.ch (Kontrolle)

DATUM	SPIEL / AUFWAND	CHF	FIBU KONTO
TOTAL			

Datum _____ Visum: _____

---------- Kontrolle & Freigabe durch FC Bülach ----------

FIBU KONTO	BUCHUNGSTEXT	CHF

Bewilligung Geschäftsfeld:

Datum _____ Visum: _____

Bewilligung Finanzen:

Datum _____ Visum: _____

Stadt Bülach Allianz MEIER & PARTNER IMMOBILIEN RBS PROPERTY AG AUTOCENTER Bülach asz ag die Mobiliar schweizer Bächliwis Auto AG CSS INTERCONSULTA Revisions- und Treuhand AG HICRON inventx br reinigungen gmbh valiant STEINAUER IMMOBILIEN Bülacher Industrien Therapiezentrum DEA TAURUS EMILIA. Rechtsschutz für alle! graphax KW Kreativ Werbetechnik GmbH PHYSIO-FIT Amici Supportervereinigung FC Bülach B1 zünd würfel Quality Club