

Eingabeformular für Funktionärenspesen

Name	
Vorname	
Adresse	
Wohnort	
KM von Ort bis HSU:	
Total gefahrene KM im Jahr zum HSU:	
Ressort:	
Einsatztage pro Woche:	
Bei unregelmässigem Einsatz (z.B. HEK):	
Anzahl Einsatztage:	
Weitere Einsätze:	

Unterschrift des Antragstellers:	Unterschrift des Ressorleiters:

Das Antragsformular muss jeweils mit beiden Unterschriften bis 30. November

bei unserem Kassier abgegeben werden: Brunner Jules, Stegenstr. 14, 6048 Horw

Zu spät eingereichte Formulare können nicht mehr berücksichtigt werden!!!