Spesenrückforderung VBC Thun

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| Adresse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
|  |  |
| Bank: |  |
| IBAN: |  |
|  |  |
| Betrag in CHF: |  |
| Begründung: |  |
|  |  |
|  |  |
| Datum, Unterschrift: |  |
|  |  |

Bitte immer Quittungen / Rechnungskopien einreichen. Ohne diese erfolgt keine Auszahlung.

**Einzureichen bei:**

Buchhaltung VBC Thun

Marcel Grütter

Steineggstrasse 8

3770 Zweisimmen

[buchhaltung@vbcthun.ch](mailto:buchhaltung@vbcthun.ch)