**ABRECHNUNGSFORMULAR**(Ansätze gem. Anhang III PVO)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Monat/Jahr: |  |  | Teilkirchgemeinde: |  |

Sigristenstellvertretung  jährliche Grossreinigung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
| Adresse: |  |  | PLZ / Ort: |  |
| Geb.Datum: |  |  | AHV-Nr: | 756. |
| Nationalität: |  |  | Ausweis: | B 🡺 Fragebogen QS ausfüllen  C |
| E-Mail: |  |  | Telefon-Nr: |  |

**Angaben Zahlungsverbindung: (oder Einzahlungsschein beilegen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bankverbindung / Post: |  |  |
| (Genaue Anschrift) |  |  |
| IBAN-Nummer: |  | CH |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Ausgeführte Arbeiten** | **Reinigung etc.**  **Anzahl Std.** | **Anlässe**  **Anzahl Std.** | **Gottesdienste**  **Anzahl** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | |  |  |  |

**Visum Pfarrer/in oder Kirchenpflege: Unterschrift Arbeitnehmer/in:**