

VZL

Verband Zuger Logopädinnen und Logopäden

Fiona Fischer
Kasse VZL
Juchweg 6
6012 Obernau

Spesenabrechnung VZL

Name:

Funktion:

Datum	Text	Betrag
	Total	

Datum und Unterschrift: _____

Wichtig:

- Unterschrift nicht vergessen!
- Bitte Adresse **und** Bankverbindung (Name der Bank, IBAN des Kontos) angeben.
- Abrechnung bitte bis spätestens 30. November an obenstehende Adresse oder per Mail an finanzen@logopaediezug.ch senden.