



Honorar-Abrechnung Schau-Funktionäre

Ort _____

Datum _____

Obmann/-frau _____

Name	Funktion	Km	Ans. -.70	Spesen	Honorar	Total	Visum

Dieses Formular geht nach der Schau an:
 Charmaine à Wengen, zucht@svpk.ch

Adresse der Kassenführung des Schauorganisations:

Name

Adresse

PLZ/Ort

Unterschrift Obmann/-frau: