

Transportkosten Frais de transport

Sportgruppe:
Groupe sportif:
Stempel / Timbre

Behindertensportgruppe Obwalden

Name
Nom _____

Vorname
Prénom _____

Wohnort
Domicile _____

Strasse
Rue _____

Öffentliches Verkehrsmittel / Moyen de transport public

SBB/Postauto von / de nach / à (Billet 2. Kl.)
CFF/auto post. _____ (Billet 2ème cl.)

Privattransport / Moyen de transport privé (Auto 0.70CHF / Bus 0.90CHF)

Marke Auto
Marque voiture _____

Anzahl Plätze
Nombre de place _____

Entfernung Wohnung - zur Turnhalle
Distance Appartement - Halle de gymnastique _____ km

Wohnung - zum Schwimmbad
Appartement - Piscine _____ km

Zusammenstellung der Fahrten / Aperçu des transports

Jahr / Année 2025	Datum / Date	km	à CHF	CHF
Jan. / Janv.				SFr. -
Feb. / Févr.				SFr. -
März / Mars				SFr. -
April / Avril				SFr. -
Mai / Mai				SFr. -
Juni / Juin				SFr. -
Juli / Juillet				SFr. -
Aug. / Août				SFr. -
Sept. / Sept.				SFr. -
Okt. / Oct.				SFr. -
Nov. / Nov.				SFr. -
Dez. / Déc.				SFr. -
Total				SFr. -

Bezahlt per: / Payé par:
Post oder Bank / Poste ou Banque

Bei Stunden-Entschädigung an Chauffeuren/-
ren AHV/ALV-Abzug nicht vergessen! Bitte
Formular "Leiterentschädigung" verwenden. Bei
Km-Entschädigung = kein Abzug!

IBAN-Nr. _____

En cas de paiement d'indemnité par heures aux
chauffeurs, n'oubliez pas la déduction AVS/AC.
Utilisez s.v.pl. le formulaire vert "Salaires". Pas
de déduction AVS/AC en cas de paiement de
km.

Datum / Date: _____