

**Spesenformular**  
**Tshiku Sei Kan Basel**



Zweck: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Datum der Ausgabe: \_\_\_\_\_

Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post- oder Bank-  
verbindung (IBAN): \_\_\_\_\_

*Durch den Kassier auszufüllen.*

Die Spesen sind bewilligt  , nicht bewilligt

Falls nicht bewilligt:

Begründung: \_\_\_\_\_

Datum der Auszahlung: \_\_\_\_\_

Bar  Banküberweisung

Bitte das ausgefüllte Formular mit angehefteter Quittung innerhalb von 30 Tagen mir schicken oder abgeben. Auszahlungen erfolgen im Normalfall nur über eine Bankverbindung oder Postkonto. Ausnahmen kann der Kassier bewilligen.

Oliver De Capitani  
Spitalstrasse 40  
4056 Basel