# Kontrolle und Abrechnung

PRO SENECTUTE
GEMEINSAM STÄRKER

❑ **Mittagstisch** ❑ **Spielnachmittag**

Bitte für Mittagstisch und Spielnachmittag ein separates Formular ausfüllen. Danke.

_____ Halbjahr 20 _____ Ortschaft: _____

Bezirk: _____ Lokal: _____

Tag + Zeit: _____

**Hauptleitung:**

Personal-nummer: _____ Name: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

**Co-Leitung (ab 30 Personen):**

Personal-nummer: _____ Name: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

**Co-Leitung (ab 60 Personen):**

Personal-nummer: _____ Name: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

| **Datum** | | | **Beteiligung** | | | **Entschädigung Hauptleitung** | **Entschädigung Co-Leitung ab 30 Personen** | **Entschädigung Co-Leitung ab 60 Personen** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tag | Monat | Jahr | Frauen | Männer | Total | CHF | CHF | CHF |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| | | | | | 0 | | | |
| **Total** | | | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

Datum: _____ Unterschrift Leitung: _____

Datum: _____ Visum Beratungsstelle: _____

Bitte per 30. Juni und per 31. Dezember an Ihre Beratungsstelle senden.

| Statistik: | |
|---|---|