Spesenformular

Betreute Person (Name/Vorname)	Rechnungsperiode	
	von	bis
Muster Ida, geb. 01. April 1958	**16.04.2013**	**31.03.2015**

Angaben Mandatsträger/in

Name/Vorname **Müller Fritz**

Strasse/Nr. **Bahnhofstrasse 12**

PLZ/Ort **6300 Zug**

Zahlungsverbindung

Post/Bank **Zuger Kantonalbank**

PC- oder Bankkonto (IBAN): **CH98 0078 7007 7111 1111 1**

Datum			Grund, Anlass, gefahrene Strecke	Reisespesen			Porto / Kopien	Diverse Spesen
Tag	Mon	Jahr		Billette / Abonnement ÖV 1	Kilometer Auto 2	Kilometer Motorrad 3	4	5
31	3	15	Telefonkosten, u.a. für Wohnheimsuche*				15.00	
31	3	15	Porto und Büromaterial*				50.00	
4	1	14	Besichtigung Pflegeheim Alpenrose		30.00			
8	1	14	Besichtigung Pflegeheim Waldheim		22.00			
15	1	14	Besichtigung Pflegeheim Schönfeld		28.00			
16	6	14	Standortgespräch Pflegheim	15.45				
			*ganze Berichtsperiode					
				Fr.	km	km	Fr.	Fr.
			Total bzw. Übertrag	15.45	80.00		65.00	

MUSTER

		Art	Zusammenzug	Bemerkungen
Reisespesen: ÖV		1	15.45	
Reisespesen: Auto	80.00 km à 0.70	2	56.00	
Reisespesen: Motorrad	km à 0.35	3		
Verpflegungsspesen		4	65.00	
Diverse Spesen		5		
		Total		
		Fr.	**136.45**	Zug, 10. Mai 2015 *Unterschrift der Mandatsperson*

Kontrolle Revisorat

☐ i.O. - keine wesentlichen Mängel

☐ nicht i.O. - vgl. separate Erläuterungen

Datum Unterschrift

Der vorstehenden Spesenabrechnung wurde durch Entscheid der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde des Kantons Zug die Genehmigung erteilt:

Ort, Datum Unterschrift, Stempel