

**Finanzen** | +41 61 926 81 79 | finanzen@refbl.ch

**Abrechnungsformular für Organistinnen und Organisten des Kantonsspitals Liestal und Bruderholz**

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt/unterzeichnet an unten stehende Adresse

<b>Kantonsspital:</b>	<b>Name/Vorname:</b>
-----------------------	----------------------

Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

**Stundentotal:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Organist/in:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift zuständige/r Vorgesetzte/r:** \_\_\_\_\_