

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

Kantonsspital:	Name/Vorname:
-----------------------	----------------------

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: _____