



FB Zucht Honorar-Abrechnung

Ort: _____

Datum: _____

Obmann: _____

Name	Funktion	Km	Fahrtspesen (Km * -.70)	Honorar	Total CHF	Visum

Dieses Formular nach der Schau an:

Leiterin FB Zucht: Charmaine à Wengen, Vogelsangweg 16, 7000 Chur, cawengen86@bluewin.ch

Adresse des Kassiers des Schauorganisations

Name: _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Unterschrift Obmann _____