

# Transportkosten

## Frais de transport

Sportgruppe:  
 Groupe sportif:  
 Stempel / Timbre

Behindertensportgruppe Obwalden

Name  
 Nom \_\_\_\_\_

Vorname  
 Prénom \_\_\_\_\_

Wohnort  
 Domicile \_\_\_\_\_

Strasse  
 Rue \_\_\_\_\_

### Öffentliches Verkehrsmittel / Moyen de transport public

SBB/Postauto von / de nach / à (Billet 2. Kl.)  
 CFF/auto post. \_\_\_\_\_ (Billet 2ème cl.)

### Privattransport / Moyen de transport privé (Auto 0.70CHF / Bus 0.90CHF)

Marke Auto  
 Marque voiture \_\_\_\_\_

Anzahl Plätze  
 Nombre de place \_\_\_\_\_

Entfernung Wohnung - zur Turnhalle  
**Distance** Appartement - Halle de gymnastique \_\_\_\_\_ km

Wohnung - zum Schwimmbad  
 Appartement - Piscine \_\_\_\_\_ km

### Zusammenstellung der Fahrten / Aperçu des transports

Jahr / Année 2024	Datum / Date	km	à CHF	CHF
Jan. / Janv.				SFr. -
Feb. / Févr.				SFr. -
März / Mars				SFr. -
April / Avril				SFr. -
Mai / Mai				SFr. -
Juni / Juin				SFr. -
Juli / Juillet				SFr. -
Aug. / Août				SFr. -
Sept. / Sept.				SFr. -
Okt. / Oct.				SFr. -
Nov. / Nov.				SFr. -
Dez. / Déc.				SFr. -
<b>Total</b>				<b>SFr. -</b>

Bezahlt per: / Payé par:  
 Post oder Bank / Poste ou Banque

Bei Stunden-Entschädigung an Chauffeuren/-  
 ren AHV/ALV-Abzug nicht vergessen! Bitte  
 Formular "Leiterentschädigung" verwenden. Bei  
 Km-Entschädigung = kein Abzug!

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

En cas de paiement d'indemnité par heures aux  
 chauffeurs, n'oubliez pas la déduction AVS/AC.  
 Utilisez s.v.pl. le formulaire vert "Salaires". Pas  
 de déduction AVS/AC en cas de paiement de  
 km.

Datum / Date: \_\_\_\_\_