



Swiss Medical Students' Association
Verband Schweizer Medizinstudierender
Association Suisse des Etudiants en Médecine
Associazione degli Studenti di Medicina Svizzeri

Cornelia Gnägi
Kassierin/Caissière
Rout Mont-Carmel 25.42.2
1762 Givisiez
kassier@swimsa.ch

Spesenformular

Beleg Nr.	Datum	Zweck	Subtotal
Total:			
Bitte Quittungen im Original beilegen!			

Bemerkungen

Zahlungsangaben:

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort:: _____

E-Mail: _____

Postfinance , Kontonummer:
Bank: IBAN, Name und Ort der Bank inkl. Clearing Nr. oder Einzahlungsschein beilegen.

Datum: _____ Unterschrift: _____