


AUTONOME PROVINZ BOZEN SÜDTIROL		PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO ALTO ADIGE	Abrechnung der Außendienste des Monats Liquidazione missioni compiute nel mese di <input style="width: 80px;" type="text"/>	Ausstellungsdatum Data di compilazione <input style="width: 80px;" type="text"/>	Blatt Nr. <input style="width: 30px;" type="text"/> Foglio No. <input style="width: 30px;" type="text"/>
--	---	---	--	---	---

MAT. NR. NO MATR. <input style="width: 50px;" type="text"/>	NAME; VORNAME COGNOME; NOME <input style="width: 100px;" type="text"/>	ATUM DATA DI NASCITA <input style="width: 50px;" type="text"/>	WOHNSITZ Residenza <input style="width: 100px;" type="text"/>
--	---	---	--

HNORT DIMORA <input style="width: 100px;" type="text"/>	ERSTER DIENSTSITZ SEDE DI LAVORO PRINCIPALE <input style="width: 100px;" type="text"/>	ZWEITER DIENSTSITZ SEDE DI LAVORO SECONDARIA <input style="width: 100px;" type="text"/>
--	---	--

DATUM - DATA				ABFAHRST-; BESTIMMUNG- UND RÜCKKEHRORT LUOGO DI PARTENZA; DI DESTINAZIONE E DI RITORNO	FAHRPREIS MAUT-, PARKGEBÜHREN PREZZO DEL BIGLIETTO; PEDAGGIO; PARCHEGGIO	KM MIT EIGENFAHRZE UG - KM CON MEZZI PROPRI	Art des Außendienstes (Titel der Fortbildung, Kollegiumssitzung, Planung, Herbstausflug, Maiausflug ...)	ja/neinSchülerbegleitung	ÜBERNÄCHTUNGEN PERNOTTAMENTI	VERPFLICHTUNGSKOSTEN SPESE DI VITTO	Dem Amte vorbehalten Riservato all'ufficio
ABREISE PARTENZA		RÜCKKEHR RITORNO				AUF ASPHALTIERT EN STR. SU STRADE ASFALTATE					
TAG GIORNO	ZEIT ORA	TAG GIORNO	ZEIT ORA			AUTO AUTO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summen Totali						<input style="width: 40px;" type="text"/>					

Die/die Antragsteller/in Il/la richiedente	Es wird bestätigt, dass die obenangeführten Außendienste ordnungsgemäß durchgeführt worden sind. Si attesta che le sopraccitate missioni sono state effettuate in conformità alle norme.	Der zuständige Vorgesetzte: - il superiore competente
---	---	---