A M T F Ü R B E R U F S B I L D U N G

Kollegiumstrasse 28, Postfach 2193, 6431 Schwyz, 041 819 19 22

ABRECHNUNG ÜBER DIE EXPERTENTÄTIGKEIT BEI QUALIFIKATIONSVERFAHREN

Experteneinsatz im Beruf: _____ Personal-Nummer: _____

Art der Prüfung:[1] ☐ LAP ☐ TP ☐ ZWP ☐ Augenschein

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Sozialvers.-Nr.:[2] _____

☐ **Experten *nicht* selbstständigerwerbend**

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

AHV-Abzug: ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Experten selbstständigerwerbend**

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Wichtig: Selbstständigerwerbende müssen bei der erstmaligen Auszahlung zwingend die Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen, welche bestätigt, dass die AHV-Beiträge selber abgerechnet werden.

☐ **Firma**

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Name der Firma: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Datum	**Kandidat oder Einsatz**	**Prüfungsort**	**Tage**	**Km**	**Billett**

Taggeld	_____ Halbtage à Fr. 185.-- _____ Tage à Fr. 350.--	244025._____	Fr._____
Reisen	_____ km à Fr. --.70 _____ Fr. Billettkosten (2. Kl.) _____ Fr. Parkplatzgebühren	244025.3170.000	Fr._____

20	Betrag Fr.:	Beleg-Nr.:
Materiell geprüft am:	Unterschrift:	
Formell geprüft am:	Unterschrift:	
angewiesen am:	Unterschrift:	

Auszahlungsbetrag:[3] **Fr.** _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Visum Chefexp.: _____

[1] Pro Spesenabrechnung nur eine Prüfungsart angeben.

[2] ehemals AHV-Nr.

[3] Die Auszahlung der Spesen erfolgt in der Regel bis Ende September.