

Buchungsanweisung/
Kontoauszug Nr. _____

Beleg Nr. von _____ bis _____

Gegenkonto: _____

Datum: _____

Verteilbetrag/ Saldo: _____

_____ 0,00

	Typ	Beleg- Nr.	Konto	K-Stelle	OP-Nr.	Zahlbetrag	s/h	SC	Text
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Dienstbezeichnung

Kassenvermerke

Eingegeben: