

Buchungsbeleg DRK Odenwaldkreis- RettungsdienstBuchungsanweisung/
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:

FO KGS Buchungsbeleg RD 03-02-04-V02	<u>Stand:</u> 01.06.2021	<u>Ersteller:</u> Kräuflich, QB	<u>Geprüft:</u> Zimmermann, BH	<u>Freigabe:</u> Sauer, VS	<u>Seite:</u> 1 von 1
--------------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------