



Abrechnungsformular



Datum: _____

Erfassungsinformationen:

<input type="checkbox"/> Fahrtkosten	<input type="checkbox"/> Gau
<input type="checkbox"/> Unterkunft	<input type="checkbox"/> AK Kinderstufe
<input type="checkbox"/> Kopien/ Drucke	<input type="checkbox"/> AK Pfadistufe
<input type="checkbox"/> Porto	<input type="checkbox"/> AK Panger/ Rover
<input type="checkbox"/> Verbrauchsmaterial	<input type="checkbox"/> AK Ü 23
<input type="checkbox"/> Programmmaterial	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Daten Empfänger:

Name: _____
 Kto.-Nr.: _____
 BLZ: _____
 Bank: _____

Veranstaltung: _____

Nr.: _____

Beleg Nr	Datum	Verwendungszweck	Laden	Eingang	Ausgang	Saldo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Endsumme:						
Verwendungszweck (Datum der Veranstaltung)				Datum, Unterschrift		

Prüfvermerk:

Bemerkung Kassier

Eingang: _____

Auszahlung: vorgenommen abgelehnt (s. Anlage)

Datum, Unterschrift

Kassenprüfung:

Beleg geprüft sachlich Beleg geprüft rechnerisch

Datum, Unterschrift