

KASSE

Mandanten-Nr. _____ Monat: _____ 2 0 1 Kto.-Nr. _____ Blatt Nr.: _____

1	Einnahmen				Ausgaben				Best.	S	S	K	G-Kto	Rechn. Nr.	Beleg Nr.	Datum	Kost 1	Skt	Text	USt. Satz	
	1	2	3	4	1	2	3	4													
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
													Summe		Unterschrift:						
													Best. Anfang/Ende		geprüft:						
													Gesamt		gebucht:						