Kasse

Mandanten-Nr. _____ Monat _____ Jahr _____ Konto-Nr. _____ Blatt-Nr. _____

Nr.	Einnnahmen	Ausgaben	Bestand	Gegen-Kto.	Beleg-Nr.	Datum	Text
1							
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				
			Bestand Anfang/Ende				
			Gesamt				
			Unterschrift				