

Kasse

Mandanten-Nr. _____ Monat _____ Jahr _____ Kto.-Nr. _____

1	Einnahmen	Ausgaben	Bestand	Bericht.	USt.	K	Gegen-Kto.	Rechn.-Nr.	Beleg-Nr.	Beleg-Datum	Skonto	Text	
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:			