

ABRECHNUNG

Thüringer Kegler-Verband e.V.



Durchgeführte Maßnahme: _____
 Datum: _____
 Ort: _____
 Name: _____

lfd. Nr. Beleg Inhalt Summe €

Einnahmen

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Gesamteinnahmen: _____

Ausgaben

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
 13. _____
 14. _____
 15. _____

Gesamtausgaben: _____

Differenz: Mehr-Verbrauch _____
Minder-Verbrauch _____

Bemerkungen: _____

(Datum / Unterschrift)

zu überweisen auf	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Inhaber: Abrechnung-GS	Stand: 06.10.2015

Anlage:

Beleg TKV (Original)