K A S S E N A B R E C H N U N G Beleg-Nr.

TSV Dresden e. V.

Beleg-Nr.	Betreff	Betrag / €
Gesamt / €		

Bestätigung durch die Abteilung:

. . . . . .
Abteilungsleiter/Datum

. . . . . .
Finanzverantw./Datum

Bestätigung durch den Vorstand:

. . . . . .
Vorsitzender/Datum

. . . . . .
Kassenwart/Datum

Quittung:

Betrag in Höhe von € (i.W.)

erhalten: . . . . . .
Unterschrift Empfänger

. . . . . .
Datum