Kassenabrechnung

Datum: …… Name: ……

Bitte die Arbeitspunkte meinem Mitgliederkonto gutschreiben bzw. verteilen, da ich von folgenden Personen unterstützt wurde:

……..

Kassenbestand bei Beginn (bitte prüfen)		**100,- €**
Einnahmen lt. Verzehrlisten		**€**
bereits ausbezahlt für:	**Einkauf 1**	
	Einkauf 2	
	Einkauf 3	
	Einkauf 4	
	Einkauf 5	
Endbestand Kasse		**€**
Verbleib in der Kasse für nächsten Dienst		**100,- €**
Entnahme des Ertrages in Höhe von …		**€**

Datum …….. Unterschrift ……..

Bitte diesen Betrag mit diesem Formular, Verzehrlisten und den Belegen (für jeden Tag separat) bei Kassiererin Margrit Reinel abgeben. **Adresse: Im Brühl 44 75443 Ötisheim Tel. 07041-6806**

Stand 05-23