



Kassenbeleg ohne Originalquittung

Kursnummer: _____

Belegnummer: _____

HauptleiterIn: _____

Dieses Formular wird verwendet, wenn für Kursausgaben keine Originalquittungen (mehr) bestehen.

Pos.	Datum	Beschrieb	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Totalbetrag

Ort, Datum

Name und Unterschrift