



KASSENJOURNAL

KJ

von der ANTRAGSTELLER*IN auszufüllen

von WIREF auszufüllen

<input type="checkbox"/> StV	<input type="text"/>	Kostenstelle:
<input type="checkbox"/> UV	<input type="checkbox"/> Referat <input type="text"/>	
Projektnummer	<input type="text"/>	
Bezeichnung der Veranstaltung	<input type="text"/>	
Datum der Veranstaltung	<input type="text"/>	

Kassaführende Person

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Auflistung der Rechnungen

lfd. Nr.:	Datum	Belegbezeichnung	Einnahmen	Ausgaben
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Verrechnungskonto:	<input type="text"/>	Σ Einnahmen Σ Ausgaben:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	---------------------------	----------------------	----------------------

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die auf diesem Formular gemachten Angaben die im Zuge der Veranstaltung angefallenen Barzahlungen vollständig und richtig zusammenfassen (leere Felder ausstreichen!) und alle wichtigen Hinweise (siehe Rückseite) eingehalten wurden.

Ich bestätige die sachliche Richtigkeit dieser Abrechnung und aller angehängter Originalbelege für das betreffende Organ und habe dafür Sorge getragen, dass diesem Formular alle notwendigen Unterlagen beigelegt sind, um für unbeteiligte Dritte Grund und Umfang der getätigten Rechtsgeschäfte nachvollziehbar zu machen.

Kassaführende Person

Signatur	<input type="text"/>
Datum / Ort	<input type="text"/>

Kostenstellenverantwortliche Person

Signatur	<input type="text"/>
Datum / Ort	<input type="text"/>

Wirtschaftsreferat

Signatur	<input type="text"/>
----------	----------------------

Vorsitz

Signatur	<input type="text"/>
----------	----------------------