

Mandant \_\_\_\_\_

Buchungsbeleg Nr. \_\_\_\_\_

Kontrollzahl		Berater		Mandant		Abr.-Nr. Jahr		von Datum			bis Datum		

Monat \_\_\_\_\_

Soll		Haben		Storno Ust K	Gegenkonto K	Beleg-Nr.	Datum	Konto K	Kostenstelle	Skonto	Text (max. 15 Zeichen)

MUSTER

Bestell-Nr. 505 - ERIK-VERLAG  
Postfach 61 01 39 - 10921 Berlin - Tel.: 0 30/615 3009

ausgestellt: \_\_\_\_\_ gebucht: \_\_\_\_\_ Bearbeiter: \_\_\_\_\_