

Monat _____ 20__

von:

Stempel

Nr.	Datum	Beleg-Nr.	Name/Art	Rechnungen		bezahl am ¹
				allgem. Steuersatz	erm. Steuersatz	
			Übertrag:			US ¹ Gegenkonto ¹
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

MUSTER

Übertrag:

¹ Bitte stimmen Sie die Verwendung dieser Spalte mit Ihrem steuerlichen Berater ab.