Abrechnungsformular

Anlage 1

FSV/Initiative	
Hintergrund	

Einnahmen

Beleg Nr.	**Datum**	**Betreff**	**Betrag**	**Einnahme**
				- €
				- €
				- €
				- €
				- €
				- €
				- €
				- €

Ausgaben

Beleg Nr.	**Datum**	**Betreff**	**Betrag**		**Ausgabe**
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
			Gesamt	- €	- €
			Summe		**- €**

Hiermit bestätige ich Die Richtigkeit der angegebenen Daten

sachlich und richtig festgestellt (AStA-Finanzreferat)