Firma:.....

Kassabuch

Monat:...../ Jahr:.....

Tag	Beleg Nr.	Konto Nr.	Text	St. %	Einnahmen	Ausgaben	Saldo
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
Seitensumme					0	0	
Saldovortrag							
Kassensaldo					0		

Dr. Peter Stempfer, Aignerstraße 53, 5020 Salzburg, Tel. +43 662 627583, office@stempfer.at, www.stempfer.at