

Mandanten-Nr.	Monat	Jahr 20	Blatt	Kasse
---------------	-------	---------	-------	-------

	Einnahmen	Ausgaben	Bestand	Gegenkonto	Belegnummer	Datum	Text
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
		Summe		Unterschrift des Kassensführers:			
		Bestand Ende					