

4	5	2	6
---	---	---	---

GKZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SB

HHST

\_\_\_\_\_ lfd.Nr.

# AUSGABE BELEG

Zahlungsempfänger:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

Grund der Ausgabe:

\_\_\_\_\_

Sachlich u. rechnerisch festgestellt:

Lauffen,

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit \_\_\_\_\_ €

in Ausgabe angeordnet:

Lauffen,

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift