Einwohnergemeinde Ursenbach

Abrechnung

Beleg-Nr.		
Konto		Betrag
Rechnerische Kontrolle		

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

Ort .....

Bank- od. .....

PC-Konto .....

BITTE BEI DER 1. ABRECHNUNG ODER WENN DAS KONTO WECHSELT EINZAHLUNGSSCHEIN BEILEGEN. DANKE

Unterschrift ..... Datum .....

Datum od. Beleg-Nr.	Betrifft	Betrag
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

	Total	**Fr.**

Rechnung materiell kontrolliert	
Datum:	
Unterschrift:	
zur Zahlung angewiesen	
Datum:	Betrag:
Unterschrift:	