_____ Kap. _____ Titel _____ Blatt

Lfd. Nr.	Datum der Annahme-anordnung	Einzahlungspflichtiger	Bezeichnung der angeordneten Einnahmen	Betrag €	Vermerke
1	2	3	4	5	6
			Übertrag:		
			Summe / Übertrag:		