



## Kassenbericht

### Protokoll über die Prüfung der Rechnungslegung.

Laut Rahmengeschäftsordnung für Regionen und Arbeitskreise der DCG muss der Bericht bis spätestens 01. März des folgenden Jahres beim Geschäftsführer oder beim Schatzmeister der DCG eingereicht werden. Zu jedem Kassenbericht gehört eine Liste über das in der Region vorhandene Inventar.

**An die**  
**DCG Geschäftsführung**  
**Klaus Schmitz**  
**Haustenbecker Str. 103**  
**D 32832 Augustdorf**

**Region:**

\_\_\_\_\_ **Geschäftsjahr:**

**20** \_\_\_\_\_

Die mit „X“ gekennzeichneten Felder bitte unterschreiben!

<b>Vermögensstand am 01.01.20</b> _____		_____ €
<b>Einnahmen:</b> _____ €		
<b>Ausgaben:</b> _____ €		
<b>Überschuss:</b> _____ €		
<b>(bzw. Verlust)</b> _____ €		
<b>Bestand am 31.12.20</b> _____		_____ €
<b>Nachweis des Betrages:</b>		
<b>Sparbuch:</b> _____ €		
<b>Girokonto:</b> _____ €		
<b>Barbetrag:</b> _____ €		
		_____ €

Wurde für die Region diverser Inventar angeschafft, bzw. ist Inventar vorhanden? Wenn ja, dann bitte die Anschaffungen auf Seite 2 auflisten!	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nein</b> <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	--------------------------------------

Die Unterzeichnenden haben heute die Rechnungsführung der o.g. Region der DCG anhand der Buchungsunterlagen geprüft. Die Belege waren vollständig und stimmten mit den Buchungen überein. Die Ausgaben wurden im Sinne der DCG laut Satzung getätigt.

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

<b>X</b>	<b>X</b>	
Regionalobmann/frau + DCG-Nr.	Kassenprüfer/in + DCG-Nr.	
<b>X</b>	<b>X</b>	
Kassierer/in + DCG-Nr.	Kassenprüfer/in + DCG-Nr.	
Bankname der Region:	IBAN:	BIC:

# Inventarliste der Region

Stand: 31.12.20\_\_

Pos	Anzahl	Einheit	Bezeichnung	Anschaffungs-	
				Preis	Jahr
1		Stück		€	
2		Stück		€	
3		Stück		€	
4		Stück		€	
5		Stück		€	
6		Stück		€	
7		Stück		€	
8		Stück		€	
9		Stück		€	
10		Stück		€	
11		Stück		€	
12		Stück		€	
13		Stück		€	
14		Stück		€	
15		Stück		€	
16		Stück		€	
17		Stück		€	
18		Stück		€	
19		Stück		€	
20		Stück		€	
21		Stück		€	
22		Stück		€	
23		Stück		€	
24		Stück		€	
25		Stück		€	
26		Stück		€	
27		Stück		€	
28		Stück		€	
29		Stück		€	
30		Stück		€	
31		Stück		€	
32		Stück		€	
33		Stück		€	
34		Stück		€	
35		Stück		€	
36		Stück		€	
37		Stück		€	
38		Stück		€	
39		Stück		€	
40		Stück		€	

<b>X</b>	<b>X</b>
Regionalobmann/frau	Kassierer/in