



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.

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

Arbeitskreis:

Geschäftsjahr:

20__

Die mit „X“ gekennzeichneten Felder bitte unterschreiben!

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

Die Unterzeichnenden haben heute die Rechnungsführung des o.g. Arbeitskreises 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: _____

<p>X</p> <hr/> <p>AK-Leiter/in + DCG-Nr.</p> <p>X</p> <hr/> <p>Kassierer/in + DCG-Nr.</p>	<p>X</p> <hr/> <p>Kassenprüfer/in + DCG-Nr.</p> <p>X</p> <hr/> <p>Kassenprüfer/in + DCG-Nr.</p>	
Bankname des Arbeitskreises:	IBAN:	BIC:

Inventarliste des Arbeitskreises

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		€	

X

Arbeitskreisleiter/in

X

Kassierer/in