

Fachschaftsrat

Annahmeanordnung

Zahlungspflichtige/r		
Grund der Annahme		Betrag: €/Ct.
Haushaltsjahr	Datum	Haushaltstitel
20 _____	_____	_____
rechnerisch richtig	sachlich richtig / angewiesen	
_____	_____	
Gegenzeichnungsverpflichtete/r	FSR-FinanzreferentIn	

Buchungsauftrag (ankreuzen)	Belegnummer
Bar: 0	_____
Sparkassenkonto: 0	
Umbuchung: 0	
KontoauszugNr.: _____ Beleglos: _____	

Einzahlungsquittung
Betrag übergeben: _____
Unterschrift Zahlungspflichtige/r
Münster/Steinfurt, den _____