

# KATH. KIRCHENGEMEINDE

## - EINNAHME-BELEG -

GKZ:	SB:
RJ: 20	HHST: /
Beleg-Nr.	

(Gegebenenfalls Fenster für Belegaufkleber verwenden)

Zahlungspflichtiger:

---

---

Grund der Einnahme:

---

---

Umsatzsteuerrelevant  JA  Nein

Zahlungsart

Bar

Konto – Kirchenpflege

Verrechnung mit

Mit \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Sachlich u. rechnerisch festgestellt:

in Einnahme angewiesen:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anordnungsbefugten  
(gem. § 39 Abs. 2 HKO: Vorsitzender oder vom VA  
bestimmtes Mitglied)