Spesenabrechnung

Zweck		Zeitraum	
Name		Abteilungsleiter	
Abteilung		Versicherungsnummer	
Position		Belegnummer	

Datum	Konto	Beschreibung	Unterkunft	Transport	Treibstoff	Essen	Telefon	Unterhaltung
		Summe	- €	- €	- €	- €	- €	- €
							Summe komplett	- €