TELEFONABRECHNUNG

Mitarbeiter/in	
Fachgebiet/Amt	Kreditinstitut
Kto-Nr.	BLZ

Abrechnung bitte vierteljährlich einreichen, spätestens bis 05.01. des Folgejahres! Jahr _____

Datum (Tag/Monat)	Gesprächsteilnehmer oder Empfänger einer Faxsendung (Name/Vorname)	Betrag €	Betrag Cent
Gesamtbetrag			

Datum	Unterschrift
Prüfvermerk	Buchungsvermerk