

# Bericht über die Kassenprüfung

Gegenstand der Prüfung: \_\_\_\_\_

Die Kasse der KLJB \_\_\_\_\_ wurde von \_\_\_\_\_ und  
\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ geprüft.

Der Prüfungszeitraum erstreckte sich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. Die vorgetragenen  
Salden wurden vollständig/stichprobenartig kontrolliert.

Zusammen mit den Erläuterungen des für die Finanzen Verantwortlichen \_\_\_\_\_  
wurden keine/nachfolgende Mängel festgestellt.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Die Kassenprüfer:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift

