

## Kassenanordnung

Fachschaft/Fachschaftsrat:

---

Haushaltsjahr:

---

Verwendungszweck:

---

Betrag:

---

Einzahler/Empfänger:

---

IBAN:

---

Begründung:

---

Anlage:

Rechnung

Antrag auf Kostenrückerstattung

\_\_\_\_\_

### Rechnerisch richtig:

Datum:

---

Unterschrift FSA-/FSR-Mitglied:

---

### Sachlich richtig und angeordnet:

Datum:

---

Unterschrift Finanzer:

---

### Ein-/Auszahlung erfolgt am:

Datum:

---

Unterschrift Finanzer:

---