BERNER SCHULDEN BERATUNG

Kontrollblatt: monatliche Zahlungen

Budget vom

Datum	Beleg-Nr.	Miete	Krankenkasse	Telefonie, Internet	Elektrizität	Überweisung BSB	Diverse
Total		**Fr.**	**Fr.**	**Fr.**	**Fr.**	**Fr.**	**Fr.**
Gesamt Total		**Fr.**					