

Belegliste

Aktenzeichen NRW.BANK	Gewährte Wiederaufbauhilfe für Unternehmen (Billigkeitsleistung)
-----------------------	--

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
Summe							

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Belegliste

Lfd. Nr.	Kostenart*	Beschreibung der Kostenart	Bestelldatum (tt.mm.jjjj)	Rechnungsdatum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Betrag inkl. MwSt. in €	Betrag exkl. MwSt. in €
					Überbetrag		
					Summe		

* Bei Wertminderung und Einkommenseinbußen sind nur die Spalten 1-3 sowie 8 zu pflegen.

Ort, Datum

Unterschrift