**Eigenbeleg Muster**

**Verlust des „EDEKA-Beleges“**

 **Einkauf am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Betrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**Wegen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Unterschriften (Belegeinreicher)**
2. **Unterschriften (Leiter der Maßnahme)**
3. **Unterschriften (Sachbearbeiter / Kassenprüfer)**