

Kassenzählprotokoll

Datum: _____

Wert	Anzahl	Summe
0,01 €		
0,02 €		
0,05 €		
0,10 €		
0,20 €		
0,50 €		
1,00 €		
2,00 €		
5,00 €		
10,00 €		
20,00 €		
50,00 €		
100,00 €		
200,00 €		
500,00 €		

Kassenbestand gesamt: _____

Name: _____

Datum / Unterschrift: _____