

Berichtsformular
OG-KONTROLLE
Teil 1/2



**PENSIONISTEN
VERBAND
STEIERMARK**

Ortsgruppe

Anwesende und deren Funktionen:

Ort:

Datum:

Prüfzeit von/bis:

Prüfungsumfang:

Prüfungsliste:

Anmerkung

Kassenbucheinträge vollständig

Zinsen/Kest eingetragen

Reiseabrechnungen erhalten

Klubabrechnung (nur, wenn Klub vorhanden)

Sitzungsprotokolle vorgelegt

Beschlüsse geprüft

Doppelte Belegszeichnung

Zeichnungsberechtigung(en) aktuell

Budgetvoranschlag vorhanden

Letzte Bezirkskontrolle:

Letzte Bezirkskonferenz:

Letzte Landeskontrolle:

Anzahl Klubs

Inventar:

Anzahl Sportgruppen:

Anzahl sonst.Gruppen:

Mitgliederstand

Berichtsformular
OG-KONTROLLE
Teil 2/2



**PENSIONISTEN
VERBAND
STEIERMARK**

Vermögensstand:

Handkassa 1 per	in €:	Handkassa 2 per	in €:
GiroNr.	in €:	GiroNr.	in €:
SB Nr.	in €:	SB Nr.	in €:
SB Nr.	in €:	SB Nr.	in €:
Sx arbuch Nr.	in €:	Sx arbuch Nr.	in €:

Zusätzliche Vermerke:

Datum und Unterschrift PrüferIn:

Datum und Unterschrift PrüferIn:

Datum und Unterschrift PrüferIn:

Unterschrift Ortsvorsitzende/r:

Unterschrift Kassier/in: