Flurbereinigungsbehörde

Anlage 2

Kostenverteilungsliste

Ordn.-Nr.	Des Zahlungspflichtigen		Verteilungsmaßstab	Es sind zu zahlen		Es sind gezahlt		
	Namen	Wohnort		DM	Pf	am	DM	Pf
1	2		3	4		5		

Es sind zu zahlen		Es sind gezahlt			Es sind zu zahlen		Es sind gezahlt			Es sind zu zahlen		Es sind gezahlt		
DM	Pf	am	DM	Pf	DM	Pf	am	DM	Pf	DM	Pf	am	DM	Pf
6		7			8		9			10		11		

Flurbereinigungskasse in

Anlage 3

Einnahmebuch

Soll-Einnahme					Ist-Einnahme			Einnahmereste am Jahresschluß		Beleg Nr.	Bemerkungen
Lfd. Nr.	Einnahmeanweisung vom	Zahlungspflichtiger	Betrag		Es sind gezahlt						
			DM	Pf	am	DM	Pf	DM	Pf		
1	2	3	4		5			6		7	8

Flurbereinigungskasse in

Anlage 4

Ausgabebuch

Soll-Ausgabe					Ist-Ausgabe			Ausgabereste am Jahresschluß		Beleg Nr.	Bemerkungen
Lfd. Nr.	Ausgabeanweisung vom	Empfänger	Betrag		Es sind gezahlt						
			DM	Pf	am	DM	Pf	DM	Pf		
1	2	3	4		5			6		7	8