

SPESENABRECHNUNG GESCHÄFTSANBAHNUNG

wird vom Empfang ausgefüllt

Belegnummer

Datum

Informationen Mitarbeiter:in

Name _____

Geschäftsbereich _____

Kontierung

Kostenstelle: _____

Kostenträger: _____

Teilnehmer:innen (bitte jeweils Namen sowie Kunden/Organisation nennen)

Name 1 / Firma: _____

Name 2 / Firma: _____

Name 3 / Firma: _____

Name 4 / Firma: _____

Name 5 / Firma: _____

Name 6 / Firma: _____

Name 7 / Firma: _____

Name 8 / Firma: _____

Name 9 / Firma: _____

Name 10 / Firma: _____

Anzahl Gäste gesamt: _____

Ziel der Geschäftsanbahnung _____

Ergebnisse

Unterschrift Mitarbeiter:in

Unterschrift Führungskraft