| | |
|---|---|
| Kundenname | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |

**Merki Treuhand AG**
Theaterplatz 8, 5401 Baden

# Debitoren

**Bilanzstichtag:** **31. Dezember 20..** **Seite 1**

( Rechnungen Ihrer Kunden welche bis zum Bilanzstichtag nicht beglichen wurden)

| Rechnungsdatum | Kundenname | MWST-Satz | Totalbetrag **CHF** | Konto |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | - | |

**Total /Übertrag**

Ort / Datum

Firmenstempel / Unterschrift