wiederkehrend		
Kassenzeichen:		
. Kassenzeichen:		
	v	
	**	
	Kassenzeichen: Kassenzeichen: Kassenzeichen: Kassenzeichen:	Kassenzeichen: Kassenzeichen: Kassenzeichen: Kassenzeichen:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Stadtverwaltung Schmölln Stadtkasse Markt 1 04626 Schmölln/Thüringen