

KASSENANORDNUNG DECKBLATT:

Festlegungsnummer:
(falls vorhanden)

Kapitel: _____

Titel: _____

FK/Institut: _____

Betrag: _____

Kostenart: _____

Verwendungszweck (zwingend angeben)

1 _____

2 _____

Kostenstelle: _____
(MBS)

Kostenstelle: _____
(KLR-Verbrauch)

Kostenträger: _____

Zusätzlich bei Beschaffungen über 410 EUR netto:

DFG Schlüssel:

Gebäude/Raum: _____

Datum, sachlich & rechnerisch richtig:

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben: _____

Bemerkungen:

Nur vom SG 2/1 auszufüllen:

HÜL :

NZ: _____

Datum: _____

Nur vom SG 2/1 auszufüllen:

Geräteverz.Nr.: _____

Einzelnachweis: _____

§55 SchwbG: _____

Beschaffungsmitteilung: _____