

Muster 8 zu § 70 SäHO

Anfordernde Kasse / Zahlstelle		An die (Bezeichnung der Kasse)		Beleg-Nr. _____ TL-Nr. _____													
<input type="checkbox"/> Anforderung eines Zuschusses (Nummer 60 VwV zu § 70 SäHO)		<input type="checkbox"/> Anforderung einer Zahlstellenbestandsverstärkung (Nr. 8.2 ZBest)		Haushaltsjahr	15												
				Fällig am													
0 1	Buchungsstelle (Abrechnungsbuch / Vorschussbuch)	-21-															
0 2	Kassen-Nummer / Zahlstellen-Nummer	-13-															
0 5	Betrag (EUR)	-13-															
0 7	Empfänger (Name, Vorname)	-27-															
0 8	Straße, Haus-Nummer	-20-															
0 9	Postleitzahl, Ort	-20-															
1 0	Art der Zahlung <small>1 = bar, 2 = postbar, 3 = Verrechnung</small>	- 1 -	11	Kurzbezeichnung des Kreditinstituts													
1 2	Bankleitzahl	- 8 -															
1 3	Konto-Nummer des Empfängers	-10-															
1 4	Verwendungszweck für Empfänger	-27-															
1 4	Verwendungszweck für Empfänger	-27-															
2 0	Sonstige Anordnungen																
Betrag in Worten (ab 1 000 EUR)																	
Verwendungszweck																	
<input type="checkbox"/> Kassenbestandsverstärkung zur Zahlung von Ausgaben der																	
Hauptgruppe 4 rd. _____ EUR																	
Hauptgruppe 5 rd. _____ EUR																	
Hauptgruppe 6 rd. _____ EUR																	
Hauptgruppe 7 rd. _____ EUR																	
Hauptgruppe 8 rd. _____ EUR																	
Sonstiges rd. _____ EUR																	
<input type="checkbox"/> Zahlstellenbestandsverstärkung																	
Die Kasse wird gebeten, den angeforderten Betrag, wie angegeben, auszuführen und zu buchen.				Prüfungsvermerk (Nummer 12.4 VwV zu § 79 SäHO) 1. Geprüft 2. Auszuführen / zu verrechnen mit													
Ort, Datum				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Bh</th> <th style="width: 40%;">Buchungsstelle</th> <th style="width: 50%;">AST-Nummer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Bh	Buchungsstelle	AST-Nummer									
Bh	Buchungsstelle	AST-Nummer															
Unterschrift(en)				2) _____													
Kassenleiter / Zahlstellenverwalter Buchhalter / Kassierer¹⁾ <small>¹⁾ nur bei Kassen</small>				Bh _____ Namenszeichen _____ <small>²⁾ Ggf. Fortsetzung auf der Rückseite.</small>													
Betrag erhalten <input type="checkbox"/> in bar <input type="checkbox"/> durch Scheck der _____ Ort, Datum _____ Unterschrift _____		Bescheinigung (Nummer 48 VwV zu § 70 SäHO) Ausgezahlt durch _____ am _____ <input type="checkbox"/> Verrechnung <input type="checkbox"/> Lastschrift-einzug <input type="checkbox"/> Überweisung _____ <small>Kreditinstitut</small> Unterschrift: _____		Eingangsstempel der Kasse													

Muster 8 zu § 70 SäHO