

**Muster des Berichtes der Landratsämter und Landesdirektionen
über den Vollzug der Haushaltssicherungskonzepte**

Rechtsaufsichts- behörde	Kommune/ Zweckverband	Beschlussdatum Erstellung/Fort- schreibung des Haushaltssicherungs- konzeptes (HSK)	Beurteilung des Vollzugs	gegebenenfalls weitere veranlasste Maßnahmen

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____