

899 Datenträgerbegleitbeleg

Name der Anordnungsstelle

An die
Name der Staatskasse
Postfach / Straße Nr.

PLZ Ort

AOST-Nr.:	NNNNNNNNNNNNNNNN
Datei vom:	TT.MM.JJJJ
Datei-Name:	XNNNNNNNN
Erstellungsdatum:	TT.MM.JJJJ
Anzahl der Datensätze:	NNN NNN
Summe Betragsfelder Einnahmen:	NNN NNN NNN NNN NNN,NN +
Summe Betragsfelder Ausgaben:	NNN NNN NNN NNN NNN,NN +
Summe PK-Art-Felder (35):	N NNN NNN NNN
Summe ZAO-NR (36):	N NNN NNN NNN
Summe PK-, Abschlag-, KV-Nr., BKZ:	NNN NNN NNN NNN NNN NNN
Summe aller Kapitel:	N NNN NNN NNN
Summe aller Titel:	NNN NNN NNN NNN NNN NNN

Bescheinigung nach Nr. 6.3 HKR-DÜ-Best:

Ort, Datum: _____