

Muster 8 zu § 70 SäHO  
(Papier orange/Druck schwarz)

Schreibmaschine auf 1 1/2 fachen Zeilenabstand einstellen!

Anfordernde Kasse / Zahlstelle		An die (Bezeichnung der Kasse)		Beleg-Nr. _____													
				TL-Nr. _____													
<input type="checkbox"/> Anforderung eines Zuschusses (VwV Nr. 60. zu § 70 SäHO) <input type="checkbox"/> <b>Anforderung einer Zahlstellenbestandsverstärkung</b> (Nr. 8.2 ZBest)		Haushaltsjahr	15	Fällig am _____													
01	Buchungsstelle (Abrechnungsbuch / Vorschubbuch)	-21-															
02	Kassen-Nr. / Zahlstellen-Nr.	-13-															
05	Betrag (DM)	-13-															
07	Empfänger (Name, Vorname)	-27-															
08	Straße, Haus-Nr.	-20-															
09	Postleitzahl, Ort	-20-															
10	Art der Zahlung <small>1 = bar, 2 = postbar, 3 = Verrechnung</small>	- 1 -	11	Kurzbezeichnung d. Kreditinstituts													
12	Bankleitzahl	- 8 -															
13	Konto-Nr. des Empfängers	-10-															
14	Verwendungszweck für Empfänger	-27-															
14	Verwendungszweck für Empfänger	-27-															
20	Sonstige Anordnungen																
Betrag in Worten (ab 1000 DM) _____																	
Verwendungszweck <input type="checkbox"/> Kassenbestandsverstärkung zur Zahlung von Ausgaben der Hauptgruppe 4 rd. _____ DM Hauptgruppe 5 rd. _____ DM Hauptgruppe 6 rd. _____ DM Hauptgruppe 7 rd. _____ DM Hauptgruppe 8 rd. _____ DM Sonstiges rd. _____ DM <input type="checkbox"/> Zahlstellenbestandsverstärkung																	
Die Kasse wird gebeten, den angeforderten Betrag, wie angegeben, auszuzahlen und zu buchen.			Prüfungsvermerk (VwV Nr. 12.4 / § 79 SäHO 1. Geprüft 2. Auszuzahlen / zu verrechnen mit <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Bh</th> <th style="width: 55%;">Buchungsstelle</th> <th style="width: 30%;">AST-Nr.</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> *) Ggf. Fortsetzung auf der Rückseite			Bh	Buchungsstelle	AST-Nr.									
Bh	Buchungsstelle	AST-Nr.															
Ort, Datum																	
Unterschrift(en)																	
Kassenleiter / Zahlstellenverwalter                      Buchhalter / Kassierer*) *) nur bei Kassen																	
Betrag erhalten <input type="checkbox"/> in bar  <input type="checkbox"/> durch Scheck der _____  Ort, Datum _____  Unterschrift _____		Bescheinigung (VwV Nr. 48 zu § 70 SäHO)  Ausgezahlt durch _____ am _____ <input type="checkbox"/> Verrechnung <input type="checkbox"/> Lastschrift-einzug <input type="checkbox"/> Überweisung                      Kreditinstitut  Unterschrift: _____		Eingangsstempel der Kasse													