

**Anforderung zur Auffüllung Bargeldbestand**  
**Ablieferung Bargeldbestand**

PK-Nr.:

Justizvollzugsanstalt .....  
Straße, Ort .....  
Ein- und Auszahlungsstelle .....  
Bei .....

IBAN:  
BIC:  
Konto-Nr.:  
BLZ:

Justizvollzugsanstalt \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Landesjustizkasse Chemnitz  
Jagdschänkenstraße 56  
09117 Chemnitz

**Bereitstellungstermin spätestens:** .....

**1. Ablieferung**

An die oben bezeichnete Stelle werden abgeliefert ..... EUR

**2. Anforderung**

Zur Auffüllung des Bargeldbestandes werden benötigt ..... EUR

.....

Unterschrift, Amtsbezeichnung

**Vermerk der Landesjustizkasse**

Zu 1.

Betrag ..... EUR gebucht am .....

(Verwahrung von Geldern der Gefangenen) Beleg-Nr. ....

Zu 2.

Betrag ..... EUR gebucht am .....

(Verwahrung von Geldern der Gefangenen) Beleg-Nr. ....

.....

Unterschrift, Amtsbezeichnung

**Vermerke der Ein- und Auszahlungsstelle**

Zu 1.

Betrag unter Log-Nr. .... im Sachkonto 910 00 0 gebucht

Zu 2.

Betrag erhalten am ..... im Sachkonto 910 00 0 Log-Nr. .... gebucht

..... Scheck-Nr. ....

Unterschrift, Amtsbezeichnung