|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anfordernde Kasse/Zahlstelle | An die (Bezeichnung der Kasse) |  |
|  |       |  | Beleg Nr.  |
|  |       |  | TL Nr. |
|  |       |  |  |
|  | **Anforderung einer Kassen– oder Zahlstellenbestandsverstärkung bzw. Bestandsverstärkung** |  |
|  | Haushaltsjahr | 15 | Fällig am       |
| 01 | Buchungsstelle (Abrechnungsbuch/Vorschussbuch) | -21- |       |
| 02 | Kassen-Nr./Zahlstellen-Nr. | -13- |       |
| 05 | Betrag (EUR) | -13- |       |
| 07 | Empfänger (Name, Vorname) | -27- |       |
| 08 | Straße, Haus-Nr. | -20- |       |
| 09 | Postleitzahl, Ort | -20- |       |
| 10 | Art der Zahlung | 1= bar, 2= postbar, 5=Verrechnung | -1- |       | 11 | Kurzbezeichnung d. Kreditinstituts      |
| 12 | BIC | -11- |       |  |
| 13 | IBAN des Empfängers | -34- |       |
| 14 | Verwendungszweck für Empfänger | -27- |       |
| 14 | Verwendungszweck für Empfänger | -27- |       |
| 20 | Sonstiges Anordnungen |  |       |
|  | Betrag in Worten (ab 1.000 EUR) |  |
|  |       |
|  | **Verwendungszweck:** |  |
|  | **[ ]** 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 |  |
|  | **[ ]** Zahlstellenbestandsverstärkung / **[ ]** Bestandsverstärkung |  |
|  | Die Kasse wird gebeten, den angeforderten Betrag, wie angegeben, auszuzahlen und zu buchen. | **Prüfungsvermerk** (VV Nr. 8.1/Art. 79 BayHO)1. Geprüft2. Auszuzahlen/zu verrechnen mit |
|  | Ort, Datum      |  | Bh | Buchungsstelle | ASt-Nr. |
|  |  |       |       |       |
|  | Unterschrift(en) |  |       |       |       |
|  | 2 |       |       |       |
|  |  Kassenleiter/Zahlstellenverwalter Sachbearbeiter1 1 nur bei Kassen | SB       Namensz……………… |
|  | 2 Ggf. Fortsetzung auf der Rückseite |
|  | **Betrag erhalten**  |  | Eingangsstempel der Kasse |
|  |  | Ausgezahlt durch am |
|  |       | **[ ]** Verrechnung       |
|  | Ort, Datum | [ ]  Lastschrift- einzug  |
|  | Unterschrift: ............................................ | [ ]  Überweisung       |
|  |  |  Kreditinstitut |
|  | Unterschrift:...................................................... |