|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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. Geprüft  2. 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:...................................................... | | | |