



**Bestandsnachweis
Nachweis-Siegel
gemäß
AU-Prüfnachweisblätter
für das Jahr 20_____**

AU-Kontrollnummer

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Monat		Nachweis-Siegel								Datum und Unterschrift des AUB	Vermerk der anerkennen- den Stelle
		2010		2011		2012		2013			
		Zugänge/ Abgänge	Bestand	Zugänge/ Abgänge	Bestand	Zugänge/ Abgänge	Bestand	Zugänge/ Abgänge	Bestand		
Übertrag vom Vorjahr											
Jan	Zugang										
	Abgang										
Feb	Zugang										
	Abgang										
Mrz	Zugang										
	Abgang										
Apr	Zugang										
	Abgang										
Mai	Zugang										
	Abgang										
Jun	Zugang										
	Abgang										
Jul	Zugang										
	Abgang										
Aug	Zugang										
	Abgang										
Sep	Zugang										
	Abgang										
Okt	Zugang										
	Abgang										
Nov	Zugang										
	Abgang										
Dez	Zugang										
	Abgang										
Bestand zum Jahresabschluss											

Bemerkungen: _____
 (z.B. verlorene, beschädigte,
 gestohlene Nachweis-Siegel) _____

