Absetzverfügung
aus dem Anlagevermögen des AStA der Ostfalia
für Geräte, Maschinen und Ausstattungsgegenstände

		Ort, Datum
Gremium/Referat	Name Verantwortliche:r	Anlagen-Nummer

Folgender Gegenstand ist abzusetzen :

Bezeichnung des Gegenstands	Anzahl	Fabrikat
	Modell-Nr.	Fabrik-Nr

Grund der Absetzung

Der Gegenstand entspricht nicht

☐ den gültigen VDE-Bestimmungen ☐ den Unfallverhütungsvorschriften

Der Gegenstand ist

☐ abhanden gekommen ☐ unbrauchbar geworden ☐

Eine Reparatur ist	Neuwert €	Zeitwert €	Reparaturk. €
☐ nicht möglich ☐ unwirtschaftlich			

Angaben zur Prüfung des/der Verursacher:in

Sachverhalt, Angabe beteiligter Personen

Weitere Verwendung des Gegenstands

☐ Der Gegenstand ist zu vernichten ☐ Noch als Ersatzteile zu verwendende Teile sind auszubauen

☐ Der Gegenstand soll verkauft werden	Verkaufspreis €	Festgesetzt (Nz., Datum)

Name, Anschrift des/der Käufer:in

☐ Der Gegenstand konnte nicht verkauft werden, deshalb ist er zu vernichten	Unterschrift Antragsteller:in
Die obigen Angaben werden bestätigt von *(Bei Inventar eines Vorstand ist zwingend die Bestätigung durch einen Vorstand eines anderen Standortes erforderlich lt. § 3.5.1 Abs. 2 Inventarrichtlinie.)* Name Vorstand in Druckbuchstaben	Unterschrift Vorstand

Bearbeitungshinweise des/der Kassenprüfer:in
Ohne schriftliche Zustimmung des/der Kassenprüfer:in, darf der Gegenstand weder vernichtet, repariert noch ausgesondert werden!

☐ Eine Ausgangsrechnung ist zu fertigen	Belegnummer
☐ Der Gegenstand ist gespendet worden	Nz, Datum
☐ zum Vorgang “Prüfung der Schadenshaftung”	