

**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
 nicht möglich unwirtschaftlich

Neuwert €	Zeitwert €	Reparaturk. €
-----------	------------	---------------

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 von Kassenwart:wärtn
Ohne schriftliche Zustimmung des/der Kassenwartes:wärtn, 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"