

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 Gegenstand:

☐

Der Gegenstand ist zu vernichten

☐

Noch als Ersatzteile zu verwendende Teile sind auszubauen

☐

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 Kassenswartes:wärtn, darf der Gegenstand weder vernichtet, repariert noch ausgesondert werden!

Belegnummer

Nz, Datum