Firmenstempel

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

AU-Kontrollnummer
AU - ___ - ___ - _____-_____

Monat		Nachweis-Siegel 2020		2021		2022		2023		2024		Datum und Unterschrift des AUB	Vermerk der anerkennenden Stelle
		Zugänge/ Abgänge	Bestand	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												
Summe der Zu-/Abgänge													
Bestand zum Jahresabschluss													

Bemerkungen: _____

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

_____