

**Anschreibliste Nr. lfd.Nr./Jahr<sup>1)</sup>**

über die Einzahlungen<sup>2)</sup> und Auszahlungen<sup>3)</sup>, die der Verwalter des Handvorschusses/  
der Geldannahmestelle in der oben bezeichneten Dienststelle  
in der Zeit vom Datum bis Datum (Haushaltsjahr 2005)  
für die Staatsoberkasse Bayern in Landshut  
geleistet hat.

| Lfd. Nr.         | Tag der Eintragung | Einzahler / Empfänger<br>Grund der Zahlung | Betrag der<br>Einzahlung<br>Euro | Betrag der<br>Auszahlung<br>Euro | Bestand<br>Euro | Haushalts-<br>stelle | Beleg<br>Nr. | Vermerke      |
|------------------|--------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|---------------|
| 1                | 2                  | 3  | 4                                | 5                                | 6               | 7                    | 8            | 9             |
| 01               | 01.06.             | Fr. xxx                                    | 10,00                            |                                  | 10,00           | Titel                | Quitt. Nr.   | Qu.-Block Nr. |
| 02               | 02.06.             | Hr. yyy                                    | 20,00                            |                                  | 30,00           | Titel                | Quitt. Nr.   | Qu.-Block Nr. |
| 03               | 03.06.             | Hr. zzz                                    | 10,00                            |                                  | 40,00           | Titel                | Quitt. Nr.   | Qu.-Block Nr. |
| 04               | 05.06.             | Ablieferung an Zahlstelle                  |                                  | 40,00                            | 0,00            |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
|                  |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |               |
| <b>Übertrag:</b> |                    |  | <b>40,00</b>                     | <b>40,00</b>                     | <b>0,00</b>     |                      |              |               |

1) Durch das Haushaltsjahr fortlaufende Nummernfolge  
2) Die Annahme von Einzahlungen ist bei Handvorschüssen nur zulässig, wenn dies in der Bewilligungsverfügung ausnahmsweise gestattet worden ist (Nr.15.4 Zbest).  
3) Geldannahmestellen dürfen Auszahlungen, ausgenommen Ablieferungen, nicht leisten.  
4) Die Kassenanordnung für die angeschriebenen Ausgaben bzw. Einnahmen ist mit Muster 8 bzw. 6 zu Art 70 BayHO zu erteilen; Die Unterschrift der Anschreibliste ist der Auszahlungsanordnung beizufügen

ZS05-C239 (03/00) Muster 6 zu Art. 79 BayHO

| Lfd. Nr. | Tag der Eintragung | Einzahler / Empfänger<br>Grund der Zahlung | Betrag der<br>Einzahlung<br>Euro | Betrag der<br>Auszahlung<br>Euro | Bestand<br>Euro | Haushalts-<br>stelle | Beleg<br>Nr. | Vermerke |
|----------|--------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|----------|
| 1        | 2                  | 3  | 4                                | 5                                | 6               | 7                    | 8            | 9        |
|          |                    | Übertrag                                   | 40,00                            | 40,00                            | 0,00            |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    |  |                                  |                                  |                 |                      |              |          |
|          |                    | <b>Summe<sup>4)</sup>:</b>                 | 40,00                            | 40,00                            | 0,00            |                      |              |          |

**Summe in Worten**

Spalte 4 Vierzig\*\*\*\*\* Euro

Spalte 5 Vierzig\*\*\*\*\* Euro

**Abschlussvermerk:**

- 1. Geführt und abgeschlossen;
- 2. Der Bestand nach Spalte 6 ist vorhanden.

**Ort:** Passau

**den, Datum**

Unterschrift d. Verwalters d. Geldannahmestelle

Unterschrift und Amtsbezeichnung des Verwalters