|  |  |
| --- | --- |
| **Universität Augsburg** | Augsburg, den |

**ANTRAG auf Änderung**

**der Verbuchungsstellen des Beschäftigtenausweises**

(Verbuchung nur über Kostenstellen der Universität)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| An die  Zentrale Universitätsverwaltung  Referat III/3.3 | |  | **Anfordernde Stelle:**    (Fakultät, Lehrstuhl, Zentrale Einrichtung, usw.) | |
|  |  |  | Ansprechpartner/in:  Telefon:  E-Mail:  **CCA-ID:** | |
|  |  |  |  |  |

Ich bitte, folgende Positionen zu löschen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachbereich | Kostenstelle HH\* | KLR  Kostenstelle oder Kostenträger\* | Kapitel | Titel | Untertitel |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Angaben sind nur in den Spalten 2 und 3 zu machen.

Ich bitte, folgende Positionen einzufügen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Verbuchung | | | | | |
| Fachbereich | Kostenstelle HH\* | KLR  Kostenstelle oder Kostenträger\* | Kapitel | Titel | Untertitel |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Angaben sind nur in den Spalten 2 und 3 zu machen.

**Ich versichere auf Dienstpflicht, dass ich zur Verfügung über die Haushaltsmittel auf den genannten Verbuchungsstellen berechtigt bin.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ........................ | ……………….……………………….. |
|  | (Datum) | (Unterschrift der/des Verantwortlichen) |

|  |
| --- |
| Bearbeitungsvermerke (nur durch die Zentrale Universitätsverwaltung auszufüllen):  Ref. III/3 Kostenstelle Haushalt geprüft, HH-Angaben ergänzt:  Ref. III/6 KLR-Daten geprüft:  KSt-Informationen eingetragen: |