



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

**AU-Kontrollnummer
AU - _ - _ - _ - _ - _**

Monat	Nachweis-Siegel												Datum und Unterschrift des AUB	Vermerk der anerkennen- den Stelle	
	2018		2019		2020		2021		2022						
	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, be-
 schädigte, gestohlene
 Nachweis-Siegel) _____

