



**Bestandsnachweis  
Nachweis-Siegel  
gemäß SP-Prüfnachweisblätter  
für das Jahr \_\_\_\_\_**

**SP-Kontrollnummer  
SP - \_ - \_ - \_ - \_ - \_**

Monat	Nachweis-Siegel												Datum und Unterschrift des SPB	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)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_