

Universität Potsdam Dezernat / Fakultät / Zentrale Einrichtung Aktenzeichen: _____	Bearbeiter / in: _____ _____	Datum: _____ Telefon: () _____
---	-------------------------------------	--

Name	Institut	Telefon	Bemerkung	Betrag

Summe:

Sollumbuchung Literatuerwerb

Haushaltsjahr

--	--	--	--

Das Referat Haushalt wird angewiesen, folgende Sollumbuchung zu veranlassen:

Sollverringering

Kapitel

0	6	1	0	0
---	---	---	---	---

Titel / Titelgruppe

		9	4
--	--	---	---

Untertitel

--	--	--

Fakultät oder Projektnummer	Kostenstelle oder Projektkostenart	Betrag								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					_____

Sollerhöhung

Kapitel

0	6	1	0	0
---	---	---	---	---

Titel / Titelgruppe

		9	5
--	--	---	---

Untertitel

--	--	--

Fakultät oder Projektnummer	Kostenstelle oder Projektkostenart	Betrag								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table>				0	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">02</td><td style="width: 20px; text-align: center;">01</td><td style="width: 20px; text-align: center;">00</td><td style="width: 20px; text-align: center;">00</td></tr></table>	02	01	00	00	_____
			0							
02	01	00	00							

sachlich und rechnerisch richtig

**Begründung der Ausgabe
Literatuerwerb**

Obige Buchung mit HÜL-Nr. erfaßt.

Sollverringering _____

Sollerhöhung _____

Datum: _____ Handzeichen: _____