



Hochschule Anhalt (FH)  
Haushaltsdezernat

## Umsetzung von beweglichem Anlagevermögen

Abgebender (FB/ZE):

Empfangender (FB/ZE):

Inventarnummer      Bezeichnung

.....  
.....  
.....

(bei weiteren Positionen evtl. Anlage verwenden)

Datum:

Datum:

.....  
Unterschrift Abgebender

.....  
Unterschrift Empfangender

Kenntnis genommen:

Kenntnis genommen:

.....  
Inventarverantwortlicher FB/ZE

.....  
Inventarverantwortlicher FB/ZE