



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

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

Firmenstempel

Monat	Nachweis-Siegel											Datum und Unterschrift des AUB	Vermerk der anerkennen- den Stelle				
	2025			2026			2027			2028				2029			
	Zugänge/ Abgänge	Bestand		Zugänge/ Abgänge	Bestand		Zugänge/ Abgänge	Bestand		Zugänge/ Abgänge	Bestand				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)