

Haushaltsmittel vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt	Wenn ja Haushaltsstelle: Sachkonto: 5211020 Kostenstelle: 60311 Kostenträger: 54111	Wenn nein Deckungsvorschlag:
Stellungnahme:			