

Kundennummer

Antragsnummer

## Beschaffungsplan/Verwendungsnachweis

ausführlicher Verwendungsnachweis

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

## Antrag

## Verwendungsnachweis

| lfd. Nr.           | Bezeichnung | Stückzahl | Stückpreis<br>(in €) | Gesamtpreis<br>(in €) | Stückzahl | Nr. des<br>Rechnungs-<br>beleges | Rechnungs-<br>datum | Gesamtpreis<br>(in €) | Nachlass/<br>Rabatt/<br>Skonto (in €) | Nettopreis<br>(in €) | MwSt.<br>(in €) | Endpreis<br>(in €) |
|--------------------|-------------|-----------|----------------------|-----------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------------|
| 1                  | 2           | 3         | 4                    | 5                     | 6         | 7                                | 8                   | 9                     | 10                                    | 11                   | 12              | 13                 |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
|                    |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |
| Insgesamt/Übertrag |             |           |                      |                       |           |                                  |                     |                       |                                       |                      |                 |                    |

Ort

rechtsverbindliche Unterschrift | Stempel

Datum (TT.MM.JJJJ)