

Universität Tübingen Dezernat VII Finanzen Wilhelmstr. 5 72074 Tübingen

Genehmigt:

Ja Nein

## Antrag zur Übertragung der Befugnis zur Feststellung der sachlichen Richtigkeit

Erklärung des/der Kostenstellenverantwortlichen  Name Antragsteller/in:
(in Druckbuchstaben)  Bereich:
Telefon:  Email:  Hiermit beantrage ich die Feststellung der sachlichen Richtigkeit für  Name der zu berechtigenden Person:
Email:  Hiermit beantrage ich die Feststellung der sachlichen Richtigkeit für  Name der zu berechtigenden Person:  (in Druckbuchstaben)
Hiermit beantrage ich die Feststellung der sachlichen Richtigkeit für  Name der zu berechtigenden Person:  (in Druckbuchstaben)
Name der zu berechtigenden Person:  (in Druckbuchstaben)
(in Druckbuchstaben)
Begründung:
Degrandung.
Für folgende/s Kontierungsobjekt/e:
O Der Antrag gilt zeitlich unbegrenzt bis zum Widerruf
O Der Antrag gilt zeitlich begrenzt vom bis
Tübingen, den
Unterschrift des/der Kostenstellenverantwortlichen Unterschrift des/der zu Berechtigenden

Unterschrift