



**Bestandsnachweis  
Nachweis-Siegel  
gemäß SP-Prüfnachweisblätter  
für das Jahr \_\_\_\_\_**

**SP-Kontrollnummer**  
SP - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Monat		Nachweis-Siegel										Datum und Unterschrift des SPB	Vermerk der anerkennen- den Stelle	
		2015		2016		2017		2018		2019				
		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													
<b>Summe der Zu-/Abgänge</b>														
<b>Bestand zum Jahresabschluss</b>														

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
 (z.B. verlorene, be-  
 schädigte, gestohlene  
 Nachweis-Siegel) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_