

Universität des Saarlandes | Dezernat HF | Abteilung Haushalt

Antragsformular zur Übertragung der Befugnis zur Feststellung der sachlichen Richtigkeit nach § 70 LHO

Erklärung des/der Finanzstellenverantwortlichen

Dezernat HF

Bitte Formular ausfüllen, ausdrucken,
unterzeichnen und im Original per Post
zurück an

Hiermit beantrage ich die Feststellung der **sachlichen Richtigkeit** für

Universität des Saarlandes
Dezernat HF
Haushaltsabteilung - Ebene 4
Standort MWT

Für folgende Finanzstellen bzw. Drittmittelfonds:

Der Antrag gilt zeitlich unbegrenzt bis zum Widerruf

Der Antrag gilt zeitlich begrenzt vom _____ bis _____

Unterschrift des/der Finanzstellenverantwortlichen

Unterschrift des/der zu Berechtigenden

Name des/der zu Berechtigenden
in Klartext, handschriftlich
