

Abliefernde Stelle: _____

Liste Nr.: _____

Lfd. Nr.	Akten- zeichen	Aktentitel bzw. Akteninhalt	Zeitlicher Umfang	Aufzu- bewahren bis	Endgültige Ar- chivsignatur/ Kassationsverm.

Übergeben: _____
Datum, Unterschrift

Übernommen: _____
Datum, Unterschrift

Abliefernde Stelle: _____

Liste Nr.: _____

Lfd. Nr.	Akten- zeichen	Aktentitel bzw. Akteninhalt	Zeitlicher Umfang	Aufzu- bewahren bis	Endgültige Ar- chivsignatur/ Kassationsverm.

Übergeben: _____
Datum, Unterschrift

Übernommen: _____
Datum, Unterschrift