

JBC.2

Fachbereichsleitung Leistung und Recht

Bestätigung der monatlichen Prüfung gem. Verfahrenshinweis Kassensicherheit

Kassensicherheit Monat:	Prüfende Teamleitung:
Gesamtzahl der zu prüfenden Fälle:	

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Anzahl von Fällen gemäß Verfahrenshinweis Kassensicherheit geprüft wurde.

Es wurden keine Fehler oder Unregelmäßigkeiten festgestellt.

In insgesamt Fällen wurden Fehler /
Unregelmäßigkeiten festgestellt.

Kurze Beschreibung

Die unmittelbare Einschaltung der Geschäftsstellenleitung und des Vorstandes war in keinem Fall erforderlich.

In insgesamt Fällen waren die Einschaltung der Geschäftsstellenleitung und des Vorstandes erforderlich.

Auflistung der Fälle: Name, Aktenzeichen, Begründung
--

gez. _____
Name Teamleitung