

**Universitätsklinikum**

**Neuanlage**

**Fakultät**

**Ergänzung**

**Unterschriftenregelung für die Kostenstelle** \_\_\_\_\_

(Stempel der Einrichtung)

*Aus unserer Einrichtung sind für Bestellungen und sachlich/rechnerische Richtigzeichnung der Rechnungen unterschriftsberechtigt:*

	<i>Name, Vorname</i>	<i>Tätigkeit</i>	<i>Unterschriftsprobe</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Halle, den .....

.....  
Leiter/Kostenstellenverantwortlicher der Einrichtung