

An die
Autonome Provinz Bozen
Abteilung 7 – Örtliche Körperschaften
Amt für die Förderung
öffentlicher Bauarbeiten 7.3
Crispistraße 3
39100 Bozen

BESCHEINIGUNG DER ÜBERWEISUNG DER SEKRETARIATSGEBÜHREN AN DIE AUTONOME PROVINZ BOZEN

Bezeichnung der Gemeinde

Jahr

I. TRIMESTER

ES SIND BETRÄGE FÜR SEKRETARIATSGEBÜHREN EINGEHOBEN WORDEN	DIE AUFTEILUNG DER SEKRETARIATSGEBÜHREN IST DURCHGEFÜHRT
JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Betrag _____	Beschluss Nr. _____ vom _____

DATEN ZUR ERFOLGTEN ÜBERWEISUNG AN DIE AUTONOME PROVINZ BOZEN FÜR DAS I. TRIMESTER

Ist die Überweisung durchgeführt worden: JA NEIN

Wenn nein warum:

DATEN DER ÜBERWEISUNG	AUFTEILUNG
Zahlungsmandat Nr.	Der Körperschaft zustehender Betrag
Datum	Dem Gemeindesekretär zustehender Betrag
Betrag	Der Aut. Provinz Bozen zustehender Betrag

II. TRIMESTER

<p>ES SIND BETRÄGE FÜR SEKRETARIATS- GEBÜHREN EINGEHOBEN WORDEN</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Betrag _____</p>	<p>DIE AUFTEILUNG DER SEKRETARIATS- GEBÜHREN IST DURCHGEFÜHRT</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Beschluss Nr. vom _____</p>
--	--

<p>DATEN ZUR ERFOLGTEN ÜBERWEISUNG AN DIE AUTONOME PROVINZ BOZEN FÜR DAS II. TRIMESTER</p>	
<p>Ist die Überweisung durchgeführt worden: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Wenn nein warum:</p>	
<p>DATEN DER ÜBERWEISUNG</p>	<p>AUFTEILUNG</p>
<p>Zahlungsmandat Nr.</p>	<p>Der Körperschaft zustehender Betrag</p>
<p>Datum</p>	<p>Dem Gemeindesekretär zustehender Betrag</p>
<p>Betrag</p>	<p>Der Aut. Provinz Bozen zustehender Betrag</p>
<p>Obige Überweisung enthält auch den Betrag von _____ Euro, als (Grund anführen z.B. Betrag von vorhergehenden Trimester, da unter 25,82 Euro)</p>	

III. TRIMESTER

<p>ES SIND BETRÄGE FÜR SEKRETARIATS- GEBÜHREN EINGEHOBEN WORDEN</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Betrag _____</p>	<p>DIE AUFTEILUNG DER SEKRETARIATS- GEBÜHREN IST DURCHGEFÜHRT</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Beschluss Nr. vom _____</p>
--	--

**DATEN ZUR ERFOLGTEN ÜBERWEISUNG AN DIE AUTONOME PROVINZ BOZEN FÜR DAS
III. TRIMESTER**

Ist die Überweisung durchgeführt worden: JA NEIN

Wenn nein warum:

DATEN DER ÜBERWEISUNG	AUFTEILUNG
Zahlungsmandat Nr.	Der Körperschaft zustehender Betrag
Datum	Dem Gemeindesekretär zustehender Betrag
Betrag	Der Aut. Provinz Bozen zustehender Betrag

Obige Überweisung enthält auch den Betrag von _____ Euro, als
(Grund anführen z.B. Betrag von vorhergehenden Trimester, da unter 25,82 Euro)

IV. TRIMESTER

<p>ES SIND BETRÄGE FÜR SEKRETARIATS- GEBÜHREN EINGEHOBEN WORDEN</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Betrag _____</p>	<p>DIE AUFTEILUNG DER SEKRETARIATS- GEBÜHREN IST DURCHGEFÜHRT</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p> <p>Beschluss Nr. _____ vom _____</p>
---	--

**DATEN ZUR ERFOLGTEN ÜBERWEISUNG AN DIE AUTONOME PROVINZ BOZEN FÜR DAS
IV. TRIMESTER**

Ist die Überweisung durchgeführt worden: JA NEIN

Wenn nein warum:

DATEN DER ÜBERWEISUNG	AUFTEILUNG
Zahlungsmandat Nr.	Der Körperschaft zustehender Betrag
Datum	Dem Gemeindegeschäftsführer zustehender Betrag
Betrag	Der Aut. Provinz Bozen zustehender Betrag
Obige Überweisung enthält auch den Betrag von _____ Euro, als <i>(Grund anführen z.B. Betrag von vorhergehenden Trimester, da unter 25,82 Euro)</i>	

ZUSAMMENFASSUNG DER ÜBERWEISUNGEN JAHR		
I. Trimester	Betrag	
II. Trimester	Betrag	
III. Trimester	Betrag	
IV. Trimester	Betrag	
	SUMME	

Erläuterungen:

Alle Beträge sind auf die 2. Stelle nach dem Komma auf- oder abzurunden (die Zahl 5 wird aufgerundet, niedrigere Zahlen werden abgerundet)

Datum _____

Es wird die Richtigkeit obiger Angaben und die Übereinstimmung mit den in der Gemeinde aufliegenden Unterlagen bestätigt.

DER GEMEINDESEKRETÄR

 (Stempel der Körperschaft und Unterschrift)