

Beachten Sie bitte  
das „[Hinweisblatt  
zum Prüfantrag](#)“.

Sächsische Anstalt für kommunale  
Datenverarbeitung  
Postfach 13 93  
**01873 Bischofswerda**

## Änderungsantrag auf Prüfung und Zulassung eines finanzwirksamen Programms für den kommunalen Einsatz im Freistaat Sachsen

### Der Antragsteller

Name:			
Anschrift:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Telefax:	
E-Mail-Adresse:			

beantragt unter Bezugnahme auf seinen Prüfungsantrag vom  
die Prüfung

nunmehr

### des nachfolgenden finanzwirksamen Programms

Hersteller: (Name, Adresse)	
Programmname/ Gesamtversion/ Releasestand (Datum):	
Programmteile/ Teilversionen/ Releasestand (Datum):	

**Hinweis**

Wichtige Hinweise zum Prüfantrag und zum Prüfverfahren sind dem „[Hinweisblatt zum Prüfantrag](#)“ zu entnehmen.

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Antragsteller die Kenntnisnahme dieser Hinweise.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift  
des Antragstellers