

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