

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

Sächsische Anstalt für kommunale
Datenverarbeitung
Postfach 13 93
01873 Bischofswerda

Antrag auf Rücknahme eines Antrags auf Prüfung und Zulassung eines finanzwirksamen Programms für den kommunalen Einsatz im Freistaat Sachsen

Der Antragsteller

Name:		
Anschrift:		
Ansprechpartner:		
Telefon:	<table border="1"><tr><td>Telefax:</td></tr></table>	Telefax:
Telefax:		
E-Mail-Adresse:		

nimmt den Prüfantrag vom

für das finanzwirksame Programm

Programmname/ Gesamtversion:	
Programmteile/ Teilversionen:	

zurück.

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