

AABau Ausgabenanmeldung – Bau		
Epl.: _____	Kapitel: _____	Titel: _____
Haushaltsjahr: _____		
Vorlagetermin: _____		

Allgemeine Angaben

Bezeichnung der Baumaßnahme	Bezeichnung der Liegenschaft		
	Objekt-Nr.	landeseigen	
		gemietet	
Bedarfsträger	Hausverwaltende Dienststelle		

Voraussichtlicher Mittelbedarf

Überschlägig ermittelte Gesamtbaukosten (GBK)	davon
	im 1. Jahr EUR
..... EUR	im 2. Jahr EUR
	im 3. Jahr EUR

Unterschriften

Niederlassung des Staatsbetriebes Sächsisches Immobilien- und Baumanagement ¹⁾	(Datum, Unterschrift, Funktionsbezeichnung)
Liegenschaftsverwaltende Stelle ^{2) 3)}	(Datum, Unterschrift, Funktionsbezeichnung)
Bedarfsträger / Hausverwaltende Dienststelle ²⁾	(Datum, Unterschrift, Funktionsbezeichnung)

1) für die Aufstellung
 2) für das Einverständnis

3) nur sofern nicht mit Niederlassung des Staatsbetriebes SIB identisch

Bestandteile der AABau / Anlagen *)

<input checked="" type="checkbox"/>	Bedarfsbegründung und Bedarfsbeschreibung durch Bedarfsträger
<input checked="" type="checkbox"/>	Art und Umfang der Baumaßnahme
<input checked="" type="checkbox"/>	Kostenermittlung
<input type="checkbox"/>	Baufachliche Begründung
<input type="checkbox"/>	Liegenschaftliche Begründung
<input type="checkbox"/>	Raumbedarfsplan
<input type="checkbox"/>	Stellenplan
<input type="checkbox"/>	Wirtschaftlichkeitsbetrachtung
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

*) Zutreffendes ankreuzen

Entscheidung Zentrale des Staatsbetriebes Sächsisches Immobilien- und Baumanagement

einverstanden	<input type="checkbox"/>	(Datum, Unterschrift, Funktionsbezeichnung)
zurückgestellt	<input type="checkbox"/>	
abgelehnt	<input type="checkbox"/>	
Begründung / Raum für Vermerke		