



Mechanische Werkstatt

Auftraggeber: _____ Betreuer: _____

Kostenstelle: _____ mail: _____ Tel: _____

Abr.-Objekt: _____

Beschreibung des Auftrages:

Genehmigung des Gruppenleiters/Betreuers:

Datum: _____

<p><u>Bei Reparaturen:</u></p> <p style="text-align: center;">Ja nein</p> <p>Radioaktiv: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Chemikalien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Falls ja, Materialdatenblätter und Sicherheitshinweise beifügen! Dies gilt auch bei Sondermaterialien !!</p>	<p><u>Auftragsannahme:</u> am _____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G </p> <p>Nr. _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Schätzung	Ausführung
Reine Arbeitszeit (für 1 Mann) Arbeitsteam Beginn Liefertermin		
Nebenkosten für Gruppe <div style="text-align: right; font-size: 1.5em;">€</div>	bei Schätzung	bei Qualitätskontrolle