



Mechanische Werkstatt

Auftraggeber: _____ Betreuer: _____

Kostenstelle: _____ mail: _____ Tel: _____

Abr.-Objekt: _____

Beschreibung des Auftrages:

Genehmigung des Gruppenleiters/Betreuers:

Datum: _____

Bei Reparaturen:

Ja nein

Radioaktiv: ☐ ☐

Chemikalien ☐ ☐

Falls ja, Materialdatenblätter
und Sicherheitshinweise bei-
fügen! Dies gilt auch bei
Sondermaterialien !!

Auftragsannahme:

am _____

☐ R ☐ K ☐ N ☐ G

Nr. _____

	Schätzung	Ausführung
Reine Arbeitszeit (für 1 Mann) Arbeitsteam Beginn Liefertermin		
Nebenkosten für Gruppe €	bei Schätzung	bei Qualitätskontrolle

Materialbedarf	Nebenkosten (für Gruppe)

Gesamtmaterialkosten:

€

Arbeitszeitaufwand in Stunden

Woche	Stunden	Woche	Stunden
-------	---------	-------	---------

Gesamtzeit:

+

Gesamtzeit
x 2,10€ /Pausch.

=

Rechnungs-
betrag

Bemerkungen: