

Auftragsnummer:
Angenommen von:
Daum:

Abteilung / Arbeitsgruppe	Kostenstelle / PSP- Element	Raum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bitte ankreuzen:	Name, Vorname	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Neuanfertigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reparatur	Emailadresse	
<input type="checkbox"/> VDE Test nicht bestanden	<input type="text"/>	
Kurzbeschreibung des Auftrags:		
<input type="text"/>		
Geräteanschlusskabel mit abgeben?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	

Auftrag zurückgestellt wegen:		
<input type="checkbox"/> fehlende Unterlagen	<input type="checkbox"/> andere Gründe	
<input type="checkbox"/> Materialmangel	wenn ja, bitte nachfolgend ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> durch Gruppe bestellt	<input type="checkbox"/> durch EW bestellt	
Menge	Bezeichnung, Artikel, Material	Betrag
Summe incl. MwSt		
Seriennummer	<input type="text"/>	
Durchgeführte Tätigkeiten	<input type="text"/>	
Folgende Prüfungen des Gerätes/Arbeitsmittels sind vor Übergabe erfolgt:		
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> elektrische Prüfung VDE	
	<input type="checkbox"/> Prüfplakette aufgeklebt	
Auftrag bearbeitet / Datum:	Unterschrift	
Empfang bestätigt / Datum:	Unterschrift	