



Arbeitsauftrag/Reparaturschein

für den Werkstattbereich

- Reparatur Dienstleistung
 Anfertigung Beratung

- Feinmechanik FB 20
 Elektronik FB 20

Auftraggeber: Inst./Abt:
 Kostenstelle:
 Name:
 Telefon: Ebene/Raum:

Gerätebezeichnung:

Geräte-ID: wenn keine ID.Nr. vorhanden: **Modell / Type:**
 (gelber Aufkleber oder grauer Aufkleber) **Seriennummer:**

Fehler- oder Auftragsbeschreibung:

Der Unterzeichner versichert, dass das Gerät nicht mit gefährlichen Stoffen kontaminiert ist; Schutzmaßnahmen sind nicht erforderlich.

Auftraggeber **Datum, Unterschrift:**

Kostenvoranschlag der Werkstatt €

Vom Auftragnehmer auszufüllen:

Auftragserfassung vFM: Datum Auftragsnr.

Ausführende Werkstatt: *Feinmechanik FB 20 / Elektronik FB 20*

Tätigkeit:

BGV A3-Prüfung durchgeführt: *ja / nein*

Ausgeführt von: bis: (Datum)

Arbeitszeit Std.

Benötige Ersatzteile / netto € : SAP-Bestellnr.:

Benötige Ersatzteile / netto €: SAP-Bestellnr.:

Verbrauchtes Material / netto €:

Verbrauchtes Material / netto €:

Auftrag: *erledigt / in Arbeit* ggf. Folgetätigkeit:

Datum, Unterschrift

Tätigkeit-Erfassung vFM: Datum Tätigkeitsnr.