

Auftragerteilung

Auftraggeber (Rechnungsadresse)

Auftragerteiler

Tel: _____ Fax: _____

Tel: _____ Fax: _____

Kontaktperson: _____

Kontaktperson: _____

Direktwahl: _____ Mobil: _____

Direktwahl: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Bauwerk: _____

Bauteil: _____

Prüfgegenstand: _____

Zweck der Untersuchung: _____

Herstelldatum (bei zementgebundenen Baustoffen): _____

Überbracht durch: _____

Prüfungen im Labor am Bauwerk (Prüfstellen im Plan Nr. _____ eingezeichnet)

| Prüfgegenstand Bauteil | Prüfung Probenahme | Anzahl | Prüfkörperbezeichnung/-tiefe |
|---------------------------|-----------------------|--------|------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Bericht in 3 Exemplaren an Auftraggeber Auftragerteiler Bericht als PDF ja
Rechnung senden an Auftraggeber Auftragerteiler nein
 Abw. Rechnungsempfänger _____

Bemerkungen: _____ **Datum:** _____

 _____ **Unterschrift / Stempel:**

| | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| Interne Angaben: | Offerte Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Schriftlicher Auftrag | <input type="checkbox"/> Besprechungsnotiz |
| Dokum. Vertragsprüfung: | Angaben vollständig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Auftragsbestätigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | } Datum: _____ |
| | Bonität prüfen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anzahlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Dokum. Machbarkeit: | rechtlich: _____ | finanziell: _____ | } Visum: _____ |
| | kaufmännisch: _____ | terminlich: _____ | |
| Zahlungsbedingungen: | _____ Tage _____ % Rabatt | _____ % Skonto bei _____ Tagen | |
| Σ Total CHF: _____ | Σ Folgejahr CHF: _____ | Bem. _____ | |
| Sachbearbeiter: _____ | Fachbereich: _____ | Dat. Wareneingang: _____ | Wareneingang-Nr.: _____ |
| | | | Dat. Entsorgung: _____ |