

Rapport/Stundenzettel/Kontrollblatt UB Ost

HINWEIS: Die Abnahme der Leistung erfolgt unter Vorbehalt der Prüfung der ordnungsgemäßen Leistungserbringung.
 Die endgültige Abnahme und Anerkennung der Leistung wird erst mit der vollständigen Zahlung der Rechnung erfolgen.

Auftragnehmer: _____

Bestellnummer: _____

Objekt: _____

UB: _____ Los-Nr.: _____

Tägliche Arbeitszeit (= Nettoarbeitszeit)

Datum	Art der Leistung	Titel	Pos	Beginn (xx : xx)	Ende (xx : xx)	Pause (xx : xx)	Dauer (x,x Std.)	Bemerkungen: Ort der Ausführung, evtl. Sonderfahrzeuge, Geräte usw.
-------	------------------	-------	-----	---------------------	-------------------	--------------------	---------------------	--

Ort, Datum Auftragnehmer: Name (leserlich) + Unterschrift

Ort, Datum Auftraggeber: Name (leserlich) + Unterschrift; unter Vorbehalt (u. V.)

Das Kontrollblatt/Rapport und Bilder bitte unverzüglich
 auch an rapport_ost@wver.de versenden!