



ZBW AUFTRAGSSCHEIN

Ort

Datum

_____/_____/_____
Fakultät / Einrichtung Fonds Kostenstelle

USt-pflichtig

☐ Ja

Auftrags.- Nr.:

☐ Nein

(wird von ZBW vergeben)

Auftraggeber:

Ansprechpartner:

Benennung:

Zeichn.- Nr.:

Sachkonto: _____

Sonstig: _____

Materialbeschaffung seitens der ZBW? ☐ Ja

☐ Nein

Wunschtermin: _____

Termin: _____

Unterschrift des Auftraggebers

Firma	Halbzeug	Rechn. Nr.	Euro Netto

Tag	Name	ausgeführte Arbeiten	Teil Nr.	Zeit	Zwischen- summe
-----	-----	-----Übertrag aus Rückseite-----	-----		

Erledigt am: _____

Gesamtzeit: _____

Zentrale Betriebswerkstatt