

GZG Zentralwerkstatt Werkstattauftrag

Datum: _____

- Reparatur
- Pumpenwartung
- Neukonstruktion
- Erweiterung/Verbesserung

Auftraggeber:

Name: _____
Abteilung: _____
Tel.Nr.: _____
E-Mail: _____
wann Erreichbar: _____
Kostenstelle: _____

Auftrag:

Bezeichnung: _____
Beschreibung: _____

Dringlichkeit:

- Sehr Dringend
- Dringend
- Normal
- Nicht Dringend

AiB.Nr.: _____
(wenn vorhanden)

Unterschrift Kostenstellen Verantwortlicher