



# Arbeitsauftrag -440- -740-

Werkstatt	Messabteilung
Sachbearbeiter: _____	Tel.: _____
Abteilung: _____	Termin: _____ KW
Finanzierung: Projekt H Haushalt	

Nr.:
Eingang:
Erledigt:

Auftrag:
Anlagen: <input type="checkbox"/> Zeichnung <input type="checkbox"/> Muster <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Rücksprache erf.
Datum: _____ Unterschrift: _____
Abt./Projektleiter

**Materialverbrauch:**

Bezeichnung	Menge	Preis	Bezeichnung	Menge	Preis

**Arbeitszeit und Grund für Verzögerungen:**

Bearbeiter	Datum	Zeit	Bearbeiter	Datum	Zeit