



Auftraggeber

Name, Vorname/Firma

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Telefon*

Fax*

E-Mail*

* freiwillige Angaben für Rückfragen

Einsatzort

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer oder Flurstück-Nr.

Arbeitsleistungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | | | |
|--|----------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hochdruckspülfahrzeug | _____ h | An-/Abfahrts-Pauschale _____ | <input type="checkbox"/> bis 10 km | <input type="checkbox"/> bis 20 km | <input type="checkbox"/> größer 20 km |
| <input type="checkbox"/> Kamerafahrzeug | _____ h | An-/Abfahrts-Pauschale _____ | <input type="checkbox"/> bis 10 km | <input type="checkbox"/> bis 20 km | <input type="checkbox"/> größer 20 km |
| <input type="checkbox"/> Druckprüfung | _____ h | An-/Abfahrts-Pauschale _____ | <input type="checkbox"/> bis 10 km | <input type="checkbox"/> bis 20 km | <input type="checkbox"/> größer 20 km |
| <input type="checkbox"/> Kleintransporter | _____ h | _____ km | | | |
| <input type="checkbox"/> Kombi Fahrzeug | _____ h | _____ km | | | |
| <input type="checkbox"/> Wasserverbrauch | _____ m ³ | | | | |
| <input type="checkbox"/> entsorgtes Kanalgut | _____ m ³ | | | | |

Arbeitsbericht / Zusätzliche Angaben

Der Auftraggeber trägt die Kosten.

Es gelten die Nebenleistungspreise gemäß aktuell geltender Preisliste des ZWAV für die Abwasserentsorgung.

Außerhalb unserer Geschäftszeiten sowie sonntags und feiertags werden Zuschläge in Höhe von _____ berechnet!

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass die oben aufgeführten Arbeitsleistungen ordnungsgemäß ausgeführt wurden.

Auftraggeber:

Unterschrift, Auftrag erteilt

Unterschrift, Auftrag erledigt

Ort, Datum

Unterschrift Monteur / Meisterbereich

