



Arbeitsauftrag

ARBEITSSTELLE			
Name, Vorname / Firma _____			
PLZ _____	Ort _____	Straße _____	Hausnummer _____
Telefon _____	Fax _____	E-Mail _____	
RECHNUNGSEMPFÄNGER			
Name, Vorname / Firma _____			
PLZ _____	Ort _____	Straße _____	Hausnummer _____
Telefon _____	Fax _____	E-Mail _____	Flurstück-Nr. _____
ARBEITSLEISTUNGEN (zutreffendes bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Hochdruckspülgerät _____ h	An- / Abfahrts-Pauschale _____ km	<input type="checkbox"/> bis 10 km	<input type="checkbox"/> bis 20 km
<input type="checkbox"/> Dichtigkeitsprüfung _____ h	An- / Abfahrts-Pauschale _____ km	<input type="checkbox"/> bis 10 km	<input type="checkbox"/> bis 20 km
<input type="checkbox"/> Dichtigkeitsprüfung / KKA _____ Pauschale		<input type="checkbox"/> Zuschlag werktags ab 17.00 Uhr _____ h	
<input type="checkbox"/> Saugfahrzeug _____ h	_____ km	<input type="checkbox"/> Zuschlag sonntags u. feiertags _____ h	
<input type="checkbox"/> Canalmaster _____ h	_____ km	<input type="checkbox"/> Wasser _____ m ³	
<input type="checkbox"/> TV-Inspektion _____ h	_____ km	<input type="checkbox"/> Kanalgut _____ m ³	
<input type="checkbox"/> gewerbl. Arbeitnehmer _____ h		<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
ARBEITSBERICHT			
<p>Die Mindestabrechnung pro Auftrag beträgt 1/2 Stunde. Grundlage der Leistungsberechnung bildet die derzeit geltende Preisliste „Abwasser“ und die AEB, die beide Bestandteil der Abwassersatzung des ZWAV sind.</p> <p>Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass oben aufgeführte Leistung ordnungsgemäß ausgeführt wurde.</p>			
Auftragsnummer: _____		Aufgenommen: _____	
Auftrag ausgeführt: _____		Stempel Monteur / Meisterbereich _____	
Ort, Datum _____		Ort, Datum _____	
Unterschrift Grundstückseigentümer / Auftraggeber _____		Unterschrift Monteur / Meisterbereich _____	

