


| | | | |
|--|--|--|---------|
| Auftrag mech.Werkstatt-ETIT | | Auftrags-Nr.: | |
| Kontakt: F.Duschl | | Tel:32-23946 | |
| ICN-03/524 // Tor3 // Fachnr. 8 | | Fax:32-14908 | |
| <u>Nur für Aufträge</u> Mechanik-ETIT@rub.de | |  | |
| In Abwesenheit können Aufträge bei Herrn Möbius eingereicht werden. | | | |
| Auftraggeber: | | Gebäude/Raum: | Tel.32- |
| E-Mail Adresse Auftraggeber: | | | |
| Lehrstuhl: | | Finanzstelle: | |
| Datum: | | <input type="checkbox"/> 2-6 Wochen (je nach Auftragslage,-umfang/Absprache) <input type="checkbox"/> Eilauftrag (erhöhte Kosten) | |
| Kostenvoranschlag gewünscht: Ja <input type="checkbox"/> (andernfalls nicht ankreuzen) | | | |
| <p>Auftragsbeschreibung/Skizze</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Skizzen in den Anhang</p> | | | |
| Unterschrift: Verantwortlicher Ansprechpartner | | Status | |
| Bearbeiter: | | | |
| Kostenvoranschlag: | | | |

Grau hinterlegte Felder werden von der Werkstatt ausgefüllt (Außer Textfelder, der digitalen Version)