



Servicetechniker				Datum	
Projekt-Nr.		Schadennummer		Projektleitung	
Kunde, Schadenort					

Einsatz

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|
| ☐ Trocknung | ☐ Zwischenmessung | ☐ Demontage | ☐ Sanierung |
| ☐ Leckortung | ☐ Geräte aufbauen | ☐ Geräte abbauen | ☐ Sonstiges: _____ |

Anfahrt von		bis		Rückfahrt von		bis	
-------------	--	-----	--	---------------	--	-----	--

Tätigkeit, Raum	Arbeitszeit von bis			Std.
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
		bis		
Pausen in Std.				
Fahrzeit in Std.				
Summe Arbeitszeit in Std.				

Material, Geräte, Besorgung	Fahrzeug, Kennzeichen	Menge	Betrag

Bemerkung, Nachträge, Behinderungen

Ort, Datum, Unterschrift Techniker

Leistung bestätigt: Unterschrift Kunde