Ostfalia
Hochschule für angewandte Wissenschaften

_____, _____
Ort Datum

AUFTRAGSSCHEIN

_____/_____/_____ USt-pflichtig ❑ Ja Auftrags.- Nr.:_____
Fakultät / Einrichtung Fonds Kostenstelle ❑ Nein (wird von ZBW vergeben)

Auftraggeber:

Ansprechpartner:

Benennung/Projektbezeichnung:

Zeichn.- Nr.:

Sachkonto:_____ Sonstig:_____

Materialbeschaffung: ❑ Ja ❑ Nein Termin:_____

Firma	Halbzeug	Rechn. Nr.	Euro Netto

_____
Unterschrift des Auftraggebers

Tag	Name	ausgeführte Arbeiten	Teil Nr.	Zeit	Zwischen-summe
----------	----------	----------Übertrag aus Rückseite----------	----------		

Erledigt am:_____ Gesamtzeit:_____

Zentrale Betriebswerkstatt

Ostfalia
Hochschule für angewandte Wissenschaften

Tag	Name	ausgeführte Arbeiten	Teil Nr.	Zeit	Zwischen-summe