

Auftragsannahme

Erstauftrag
(mit Erstbesichtigung vor Einsatzbeginn) Folgeauftrag

Auftragsannahme durch Datum

Einsatzbetrieb

Anzuwendender Branchentarif:

Kunden-Nr. Auftrags-Nr.

Straße PLZ und Ort

Rechnungsanschrift:

Name

Straße PLZ und Ort

Telefon Fax E-Mail

Auftrag erteilt von Funktion

Durchwahl-Tel. E-Mail

Ansprechperson

Überlassen als:

Arbeitsplatz/Arbeitsbereich

Zu erreichen

Melden bei Uhrzeit

Beginn der Überlassung:

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

 Ende der Überlassung:

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Arbeitszeit	Mo bis Do	von:	bis:	
	Fr	von:	bis:	
	Sa	von:	bis:	
	So	von:	bis:	Ausnahmegenehmigung liegt vor
	Gesamtstunden		Schicht von: bis:

Tätigkeiten (umfassend darstellen, auch Nebentätigkeiten)

.....

.....

.....

Besondere Merkmale der Tätigkeit

.....

.....

.....

Erforderliche Qualifikation/Befähigung des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin – zum Beispiel Kenntnisse, Erfahrungen, körperliche Eignung:

.....

.....

Gefährdungen und Angaben zur Gefährdungsbeurteilung. Welche Gefährdungen gibt es bei der Tätigkeit?

.....

.....

