

# WERKSTATT FÜR ELEKTRONIK / IT

Barbarastr. 7, 49076 Osnabrück,  
Gebäude 32, Raum E80 u. E81



## Arbeitsauftrag EW \_\_\_\_\_

Bitte lesbar ausfüllen!

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Gebäude/Raum:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**email:** \_\_\_\_\_

**Auftragsart:**    Reparatur    Neubau    Umbau    Prüfung    Sonstiges

**Beschreibung:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dieser Auftrag kann außerhalb der Universität nicht in zumutbarer Zeit kostengünstiger durchgeführt werden.

**Kostenstelle:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsgruppe:** \_\_\_\_\_

Termin baldmöglichst

Termin: \_\_\_\_\_

**Unterschrift Kostenstelleninhaber oder i.A. Auftraggeber:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Werkstattleitung: rainer.svajda@uni-osnabrueck.de, Tel. 969-2615, Fax 969-2601

Kleinauftrag ohne ABS

Kostenschätzung Auftragswert < 1500,-€

Kostenschätzung Material: \_\_\_\_\_

**Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_

**Summe:** \_\_\_\_\_

### Abrechnung:

Arbeitsvor- und Nachbereitung [h]: \_\_\_\_\_

Materialkosten über EW [€]: \_\_\_\_\_

Konstruktion / Entwicklung [h]: \_\_\_\_\_

Materiakosten über Auftraggeber [€]: \_\_\_\_\_

Ausgeführte Arbeiten [h]: \_\_\_\_\_

**Summe Materialkosten [€]:** \_\_\_\_\_

**Summe Arbeitsstunden:** \_\_\_\_\_

**=> Aufwandspauschale [€]:** \_\_\_\_\_

**Betrag ILV [€]:** \_\_\_\_\_

**Elektronikwerkstatt:** \_\_\_\_\_

**Auftrag => Techniker:** \_\_\_\_\_

Techniker: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Auftrag abgeschlossen: \_\_\_\_\_

Archiv Nr.: \_\_\_\_\_