**1. Auftragsdaten:**

Auftraggeber (AG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gebäude: |       | tba Gebäudenummer: |      |
|  |  | tba Anlagencode: |      |
| Straße  |       | Hausnummer: |       |
| PLZ + Ort: |       |
| Beauftragte Arbeit(SAP-/ BA-Nr.:) |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ansprechpartner Auftraggeber: |            | Telefon: |       |

Auftragnehmer (AN)

**2. Auftragnehmer (AN):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |       | Stempel: |
| Straße + Nr.: |       |
| PLZ + Ort: |       |
| Ansprechpartner: |       | Telefon: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Begin der Arbeiten: |  Datum:        |  Uhrzeit:       Uhr |
| Ende der Arbeiten: |  Datum:        |  Uhrzeit:       Uhr |
| Beschreibung: |       |

**3. Formular an tba-Leitwarte:** Fax: 07071/29-5757 E-Mail: lw@med.uni-tuebingen.de

Technisches Betriebsamt (tba)

**4. tba (Leitwarte):** Weiterleitung des Dokuments an die zuständige Fachabteilung

Auftragnehmer (AN)

**5. tba (Fachabteilung):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beschriftung angebracht? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Funktionsprüfung erfolgt? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| TGA-Standard eingehalten? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Einweisung erfolgt? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Dokumentation abgegeben? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Brandschutz wiederhergestellt? | Entfällt [ ]  | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| Gewährleistung: | Beginn: | \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_ | Ende: | \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_ |

**Bemerkungen / Mängel:**

|  |
| --- |
|       |
|  |

AN / IB
tba

**6. Datum + Unterschrift:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Für Auftragnehmer: |       |  |  |
| Für ext. Ing.-Büro | Name:       Unterschrift       | Für tba: | Name:       Unterschrift       |

**7. Verteiler:** Auftragnehmer

 tba

 externes Ing.-Büro