VEREIN
BETREUTES WOHNEN
IN DER LANDESHAUPTSTADT
DRESDEN E.V. I.I.

ARBEITSAUFTRAG
ABTEILUNG HAUSTECHNIK

KIPSDORFER STRASSE 93
01277 DRESDEN

TEL (+49) 0351 499 96 15
FAX (+49) 0351 499 96 26

1. Auftraggeber

Name _____ Vorname _____

Wohneinheit _____

Art der Leistung, die erbracht werden soll:

- ☐ Reparatur
- ☐ Malerarbeiten
- ☐ Reinigung
- ☐ Montage
- ☐ Beräumung
- ☐ Service
- ☐ Transport
- ☐ Sonstiges

2. Leistungsbeschreibung

Beschreibung der zu erbringenden Leistungen	Tätigkeit in Std.
	Σ

Datum _____ Unterschrift (Auftraggeber) _____

3. Bestätigung (Verein Betreutes Wohnen)

Auftrag genehmigt _____ Datum _____ Unterschrift _____

Haustechniker _____ Datum _____ Unterschrift _____