

Abnahmeprotokoll Dienstleistung

Rahmendaten	
Waldbesitzer:	_____
Forstrevier.:	_____
Waldort/e:	_____
Einsatzzeitraum:	_____
Kurze Aufgabenbeschreibung:	

Ausführendes Unternehmen: _____	
Subunternehmen: _____	

Bewertung (nicht relevantes bitte streichen)

Allgemein	gut	akzeptabel	mangelhaft	Bemerkung
Termine eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Flexibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erreichbarkeit/Kontaktaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Eingesetzte Arbeitsmittel/Verfahren				
Sachkundige Arbeitskräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Geeignete Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Geeignete Arbeitsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitsqualität				
Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitsauftrag eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sicherheit				
Einhaltung der UVV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Absperrung/Verkehrssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Bemerkungen

Ergebnis

- Abnahme
- Abnahme nach Mängelbeseitigung
- Keine Abnahme

Anmerkungen des Auftragnehmers

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber

Ort, Datum

Unterschrift Auftragnehmer