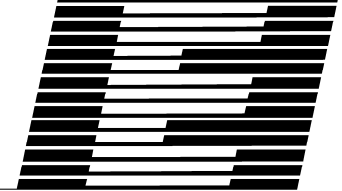


A.S.E. Ebner & Partner GmbH



A-1220 Wien Obachgasse 55 • D-80333 München Richard -Wagner Straße 19
 Telefon: +43 1 25 90 328 • Fax: +43 1 58 50 90 350 • E-Mail: office@ase.co.at

19.A.1 Leistungsausweis Einsatzunterstützung Mitarbeiter: _____

Kunde: _____ Reg. Nr.: _____

_____ Datum.: ____ / ____ / ____

Kontaktperson: _____ Seite: _____

Bezug/Thema: _____

M.2.V. Voraussetzungen	geprüft am / von
3.1.M.3. Schnittstelle zum Anwender (Kontaktdaten)	/
A.S.E. Produkt beim Kunden	/

Problem / Aufgabenstellung:

M.8.M.2 Abnahme / Leistungsbericht:

Nr.	Leistungen / Bemerkungen	MA	Aufwand	a,f,i)*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Zeitaufwand: von _____ bis _____ Stunden: _____ Reisezeit: _____ km: _____ Fahrtpauschale: a _____

)* a = akzeptiert, f = mit Formfehlern akzeptiert, i = mit inhaltlichen Fehlern vorläufig akzeptiert

Stempel	Titel, Name	Unterschrift
---------	-------------	--------------