

Stundennachweis / Tätigkeitsnachweis

für Leistungen der Rahmenvereinbarung Realisierungsmanagement für Container-Projekte (Projektmanagementleistungen) 25FEI83637

Einzelvertrag	
Abruf-/Auftrags-Nr.	
Auftraggeber	
Maßnahmen-/Projektbezeichnung:	
Name des eingesetzten Personals:	
Verantwortl. MA des AG	
	(Name, OE, Tel.-Nr.)

Folgende Projektsteuerungsleistungen gemäß beauftragtem Leistungsbild
wurden erbracht: siehe Folgeseite

Tätigkeitsbericht / Stundennachweis-Nr.
Zum Auftrag

Datum	geleistete Stunden	Ganztätig	Leistungsort	Name des eingesetzten Personals	Art der Leistung (mit Verweis auf Leistungsbeschreibung)

Bestätigt:
Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift