



Leistung: DGUV-Prüfung elektrische Betriebsmittel - DMN

## Nachweis der verpflichtenden Objektbesichtigung

Bieter: \_\_\_\_\_

Teilnehmer seitens AN: \_\_\_\_\_

Teilnehmer seitens AG: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besichtigte Bereiche Deutsches Museum:

Objekt: Zweigstelle Nürnberg

Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Nürnberg, \_\_\_\_\_

Nürnberg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Bieter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Deutsches Museum)

\_\_\_\_\_  
(Namen in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Namen in Druckbuchstaben)