lfd.Nr	Objektbereich Maßnahme	nowendige Zugänglichkeiten	Beeinträchtigungen der Anlagenfunktionen im Bestand	Teilmaßnahme (TM)	erledigt bis		zuständig					Mitwirkung					Bemerkungen
					Datum (vorläufig)	Uhrzeit	BTV	BBR	VPA	AN	AN	BTV	BBR	VPA	AN	AN	
	Gebäude																
	Gewerk																
	Maßnahme																
	V0: xx.xx.2019																
1	**Auftragnehmer:**																
2	**Auftrags-Nummer:**																
3	**Ansprechpartner AN**																
4	**Hauptleitzentrale (HLZ):**			Info an HLZ	./.		x								x	x	Kontakt bei Meldung und Bearbeitung von Störungen an techn. Anlagen
5	**Planbezug:** **....**																