

Auftragnehmer:

Auftraggeber: Landesbetrieb Forst Brandenburg
Forstbetrieb Hammer

Erfüllungsort (Revier): _____

Los: _____

Abnahmeprotokoll

Los- Nr.	Forstadresse	Bezeichnung der Maßnahme	Abnahme der Maßnahme gem. Einweisungs- protokoll ja/ nein*

festgestellte Mängel*:

Festlegungen zur Mängelbeseitigung*:

Auftraggeber

Name:

Unterschrift

Auftragnehmer

Name:

Unterschrift