



## Muster 1 zum EVB-IT Dienstvertrag, Leistungsnachweis

(Vertragsnummer/-kennung des Auftraggebers: \_\_\_\_\_, Vertragsnummer/-kennung des Auftragnehmers: \_\_\_\_\_)

### Leistungsnachweis

**Auftraggeber:** \_\_\_\_\_  
**Auftragnehmer:** \_\_\_\_\_

| Datum | Uhrzeit<br>von | Uhrzeit<br>bis | Aufwand<br>in<br>Stunden | Kategorie<br>gemäß EVB-IT<br>Dienstvertrag | Zeit gemäß<br>Nummer<br>4.1.1 EVB-IT<br>Dienstvertrag | Name des<br>Mit-<br>arbeitenden<br>des Auftrag-<br>nehmers | Durchgeführte Arbeiten |
|-------|----------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |
|       |                |                |                          |                                            |                                                       |                                                            |                        |

Die Leistungen wurden wie oben beschrieben erbracht

**Unterschrift Auftragnehmer** (Name in Druckschrift)

Datum, Name

Raum für Haushaltsvermerke des Auftraggebers