

Glasbläserwerkstatt
Gebäude 16

Ansprechpartner: Dominik Roth

Auftragschein der Glasbläserei

Auftrags-Nr.: /20__

Name, Vorname

Fachbereich	
Kontakt <i>Telefon-Nr.:</i> <i>E-Mail:</i>	
Auftragseingang	Datum:
Auftragsdetails <i>(bei Bedarf Skizze als Anlage beifügen)</i>	
Wunschtermin für die Fertigstellung	Datum:
Unterschrift	
Auftraggeber/in über Fertigstellung informiert	Datum:
Auftrag abgeholt	Datum:
Unterschrift	

Info: Sollten Kosten für den Einsatz von zusätzlichem Glas entstehen, werden diese den Struktureinheiten in Form einer Umbuchung in Rechnung gestellt.