|  |  |
| --- | --- |
| **Protokoll:** | **Abweichungsbericht:** |
| **Protokoll-Nummer:** | **Vorgesetzte / er** |
| **Erstellt am:** | **00.00.2014** |
| **Erstellt von:** | **Name / Vorname** |
| **Unterschrift:** | **Unterschrift** |
| **Vorgesetzte / er:** | **Name / Vorname** |
| **Unterschrift:** | **Unterschrift** |
| **Inhaltsverzeichnis Protokoll-Abweichungsbericht:*** **Istzustand Objekt / Dienstleistung:**
* **Sollzustand Objekt / Dienstleistung:**
* **Tolerierung Objekt / Dienstleistung:**
* **Regress-Ansprüche:**
* **Beschluss zu Maßnahmenpaket &**

 **Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle:*** **Ausführung von Maßnahmenpaket:**
* **Ausführung Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle:**
* **Gesamtverfahren Abgeschlossen:**

**Grundsatzprinzip-Protokoll-Abweichungsberichte:****Istzustand Objekt / Dienstleistung:****Abweichung vorhanden: ja / nein****Ermittelt von:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Istzustand: Detaillierte Aufführung von Istzustand*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Sollzustand Objekt / Dienstleistung:****Sollzustand-Bestimmung vorhanden: ja / nein****Vorgegeben von:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Sollzustand: Detaillierte Aufführung von Sollzustand*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Tolerierung Objekt / Dienstleistung:****Tolerierung vorhanden: ja / nein****Toleriert von:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Tolerierung: Detaillierte Aufführung der Tolerierung*** **…**
* **…**
* **…**

**Regress-Ansprüche:****Regress-Ansprüche vorhanden: ja / nein****An:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Begründung Regress-Ansprüche: Detaillierte Aufführung der R.-Ansprüche*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Beschluss zu Maßnahmenpaket & Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle:****Maßnahmenpaket vorhanden: ja / nein****Von:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Umfang Maßnahmenpaket: Detaillierte Aufführung der Maßnahmen*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle vorhanden: ja / nein****Durch:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Umfang-Kontrolle: Detaillierte Aufführung von Umfang- Kontrolle*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Ausführung von Maßnahmenpaket:****Maßnahmenpaket vorhanden: ja / nein****Durch:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Umfang Maßnahmenpaket: Detaillierte Aufführung der Maßnahmen*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Ausführung Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle:****Maßnahmenpaket-Umfang-Kontrolle vorhanden: ja / nein****Ausführung durch:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Umfang-Kontrolle: Detaillierte Aufführung von Umfang- Kontrolle*** **…**
* **…**
* **…**

**Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Gesamtverfahren Abgeschlossen:****Abgeschlossen: ja / nein****Bestätigung von:****Institution / Abteilung: Behörde / Firma / Abteilung****Name: Titel / Vornahme / Nachname****Adresse: Postfach / Straße & Nummer****PLZ / Ort: 00000 Gemeinde / Stadt****Telefon / Mobil: 0000 / 000000 - 000****E-Mail:** **Vorname-Nachname@ Behörde-Firma.de****Datum: 00.00.2014****Unterschrift: Vorname / Nachname****Termin: von / bis Uhrzeit & Datum****Verfahrenspunkt-Abschluss /-Fertigstellung: ja / nein****Grundsatzprinzip-Protokoll-Abweichungsberichte:****Der Informationsaustausch zu dem Verfahrenspunkten-Protokoll-Abweichungsbericht ist immer mit allen involvierten Behörden / Firmen / Personen umgehend zu 100% zu gewährleisten!** |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Protokoll:** | **Abweichungsbericht:** |
| **Protokoll-Nummer:** | **Vorgesetzte / er** |
| **Erstellt am:** | **00.00.2014** |
| **Erstellt von:** | **Name / Vorname** |
| **Unterschrift:** | **Unterschrift** |
| **Vorgesetzte / er:** | **Name / Vorname** |
| **Unterschrift:** | **Unterschrift** |