|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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**](mailto:Vorname-Nachname@%20Behörde-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** |