

**AUFRAG/ARBEITSNACHWEIS**

Hiermit erteile ich selbst bzw. im Namen und versicherter Vollmacht den Auftrag,  
nachfolgende Arbeiten durchzuführen.

Lfd. Nr.	Datum	Uhrzeit von	bis
	2.9.20	15:00	16:00

**AUFRAGGEBER**

Firma	Colino
Vorname/Nachname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	

**EINSATZORT**

Firma	
Vorname/Nachname	Jabarine
Straße	Beim Schleimp 88
PLZ/Ort	20144 Hamburg
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	6.06.2020

**Verhandene Mängel**

**BEI ANKUNFT WURDE FESTGESTELLT:**

- WC-/Urinal defekt
- Bade-/Duschwanne defekt
- Wasch-/Spülbecken defekt
- Leitung nicht fachgerecht verlegt
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Für mögliche Schäden bzw. Folgeschäden aufgrund vorstehender Mängel übernehmen wir keine Haftung. Kunde wünscht Dienstleistung auf eigenes Risiko, nach Aufklärung über bestehenden Mangel durch unseren Techniker.

Datum/Unterschrift Auftraggeber

**Objekt**

EFH     MFH     RH  
 Gewerbliche Immobille     Industrie

**Welche Leitung war betroffen?**

<input type="checkbox"/> Dusche/Badewanne/Waschtisch	<input type="checkbox"/> Fallleitung
<input type="checkbox"/> Spüle	<input type="checkbox"/> Hauptleitung
<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Grundleitung
<input type="checkbox"/> Urinal	<input type="checkbox"/> Schacht
<input type="checkbox"/> Küchenleitung	<input type="checkbox"/> Sammelleitung
<input type="checkbox"/> Fettabscheider	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

**Verstopfungsursache**

<input type="checkbox"/> Ablagerungen	<input type="checkbox"/> Sand/Schlamm
<input type="checkbox"/> Fett	<input type="checkbox"/> Haare
<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Wurzeln
<input type="checkbox"/> Damenhygiene	<input type="checkbox"/> Fremdkörper
<input type="checkbox"/> Feuchttücher	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ursache nicht feststellbar**

**Empfehlung vom Techniker**

Fräsen/Schleudern     HD-Spülung  
 Dichtheitsprüfung     Ortung  
 Sanierung     Inspektion  
 Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arbeiten dringend erforderlich  
 Angebot für Folgearbeiten

**ABRECHNUNGSPAUSCHALEN**

**Position 1.1.10**  
Rohrreinigung innerhalb einer Wohnung  
(Mieterbelastung)

**Position 1.1.20**  
Rohrreinigung innerhalb u. außerhalb einer Wohnung  
(keine Mieterbelastung)

**Position 1.1.40**  
Notdienstpauschale

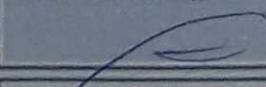
Bemerkungen

Vor Ort festgestellt, das es sich nicht um eine Verstopfung handelt.  
Dadrinne ist defekt (Loch). Fenster Einlassung ist defekt, wodurch das Wasser in die Uhg fließt!

**Leistungsbestätigung**

Vorstehende Material- und Arbeitsleistungen erkenne ich mit Unterschrift an. Die Arbeiten wurden vertragsgemäß ausgeführt und abgenommen. Spätere Einwendungen sind ausgeschlossen. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum/Unterschrift Auftraggeber


**Quittung**

R020  
Techniker  
Recke

Datum/Unterschrift Techniker


**Kundenzufriedenheit**

Reaktionszeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aufklärung des Kunden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auftragsausführung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freundlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sauberkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

aoendo Berlin GmbH  
Wackenbergstraße 142  
13127 Berlin

Tel.: 030 857 345 45  
Fax: 030 857 345 46  
E-Mail: berlin@aoendo.de

Steuer-Nr.: 37/496/30463  
Ust-ID-Nr.: DE269735922  
Amtsgericht Charlottenburg, HRB 125151 B

Geschäftsführer:  
Timo Jensen  
Patrick Griess

Berliner Volksbank  
IBAN: DE87 1009 0000 2641 4560 07  
BIC: BEVODEBB

## AUFTAG/ARBEITSNACHWEIS

Hiermit erteile ich selbst bzw. im Namen und versicherter Vollmacht den Auftrag, nachfolgende Arbeiten durchzuführen.

**aqendo**  
ROHR + REINIGUNG

AQENDO STUNDEN- UND MATERIALABRECHNUNG		EINHEIT	MENGE
Abrechnung auf STUNDENBASIS, STUNDENSATZ: Abrechnung erfolgt stunden-/stückweise			
<b>Rohrreinigung allgemein</b>			
01.01.0010	An/Abfahrt	psch.	1
01.01.0070	Pumpenschacht absaugen / reinigen	psch.	
01.01.0080	Verstopfung im Fallstrang	psch.	
01.01.0090	bis Fallstranglänge von 6 Meter	psch.	
01.01.0100	bis Fallstranglänge von 12 Meter	psch.	
01.01.0110	bis Fallstranglänge von 18 Meter	psch.	
01.01.0120	bis Fallstranglänge von 24 Meter	psch.	
01.01.0130	bis Fallstranglänge von 30 Meter	psch.	
01.01.0140	bis Fallstranglänge von 36 Meter	psch	
01.01.0150	Verstopfung in der Grundleitung	m.	
01.01.0160	bis Grundleitungslänge von 5 Meter	psch.	
01.01.0170	bis Grundleitungslänge von 10 Meter	psch.	
01.01.0180	bis Grundleitungslänge von 15 Meter	psch.	
01.01.0190	bis Grundleitungslänge von 20 Meter	psch.	
01.01.0200	Aqua-Naßsaugereinsatz	Std.	
<b>Rohrreinigung spezial</b>			
01.02.0020	Hochdruckspülreinigung DN100-200	m.	
01.02.0050	Optische Inspektion - Kamera	m.	
01.02.0070	Saugfahrzeug	Std.	
01.02.0080	Saug-/Spülfahrzeug	Std.	
01.02.0090	Wurzelschneiden	Std.	
<b>Stundenlohn</b>			
01.03.0010	Monteurstunde	Std.	1,0
<b>Z-Positionen</b>			
Z-Position-01	Pumpsauger-Maschineneinsatz	Std.	
Z-Position-02	Rohrreinigungsmaschine / Einsatz	Std.	
Z-Position-03	Spezialaufsätze für RRM	Std.	
Z-Position-04	Spezialdüsen für HD-Reinigung	Std.	
Z-Position-05	Verbrauchsmaterial diverses zum Nachweis	Std.	
Z-Position-06	Gerätekraftwagen	psch.	
Z-Position-07	Reinigungsmaterial / Desinfektion von Flächen	Stk.	
Z-Position-08	Rohrpflaster	Stk.	
Z-Position-09	Rohrgranate	Stk.	
Z-Position-10	Foto-Dokumentation	Stk.	

Bernardus van

## **LEISTUNGSBESTÄTIGUNG**

**Vorstehende Material- und Arbeitsleistungen erkenne ich mit Unterschrift an. Die Arbeiten wurden vertragsgemäß ausgeführt und abgenommen. Spätere Einwendungen sind ausgeschlossen. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.**

Datum / Unterschrift Auftraggeber

**QUITTUNG**

February 2008  
RO260  
Technique  
Plan

Datum/Underskrift teknike

**aoendo Berlin GmbH**  
Wackenbergsstraße 142  
13127 Berlin

Tel.: 030 857 345 45  
Fax: 030 857 345 46  
E-Mail: [berlin@goendo.de](mailto:berlin@goendo.de)

Steuer-Nr.: 37/496/30463  
Ust-ID-Nr.: DE269735922  
Amtsgericht Charlottenburg, HRB 125151 B

Geschäftsführer:  
Timo Jensen  
Patrick Griess

Berliner Volksbank  
IBAN: DE87 1009 0000 2641 4560 07  
BIC: BEVODEBB



