| | | |
|---|---|---|
| PM | **FORMBLATT**<br><br>Empfehlung: Nachweis Betriebsbegehung und Schädlingsdetektion | PM-LM-04-FB-019-**01**<br><br>Seite 1 von 1 |

| | |
|---|---|
| Betrieb | |
| Verantwortlicher | |

| Datum | Raum/ Gerät | Mängel | Maßnahmen (Was / Wer) | Frist | Erledigung / Datum |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Erstellt** am: | 21.11..2006 | **Geprüft** am: | 22.11.2006 | **Freigabe** am: | 24.11.2006 | **Geändert** am: | |
| Durch FD 32 Landkreis Potsdam-Mittelmark | Raebel | durch: | Seifert | durch: | Hurttig | durch | |