

Übernahmeprotokoll

Übern. Unternehmen: _____				Überg. Unternehmen: _____				
Name u. Funktion: _____				Name u. Funktion: _____				
Unterschrift: _____				Unterschrift: _____				
Ort / Bahnhof:		Anzahl Wagen		Datum:		Uhrzeit		
Lfd. Nr.	Wagennummer	Art des Schadens	Anzahl	Über- nommen	Zurück- gewiese	selbst behoben	Fotos	Bemerkungen

Lfd. Nr.	Wagennummer	Art des Schadens	Anzahl	Über- nommen	Zurück- gewiese	selbst behalten	Fotos	Bemerkungen

Lfd. Nr.	Wagennummer	Art des Schadens	Anzahl	Über- nommen	Zurück- gewiese	selbst behoßen	Fotos	Bemerkungen