

Quartalsbericht

Monat.Jahr

Standort, Projekt / Teilprojekt	Standort Benennung des Projektes / des Teilprojektes
Datum	Datum
Anlagen	optional
Baustellenbe- richt Nr	Lfd. Nummer

Verfasser:

Name

Telefon

Mail

		Maßnahmen erforderlich Ja / Beobachten / Nein
1. Besondere Vorkommnisse		
1.1.	Text	Ja
2. Bericht zum Kostenstand / Leistungsstand		
2.1.	Text	Beobachten
3. Bericht zum Terminstand		
3.1.	Text	Nein
4. Planänderungen mit Terminrelevanz		
4.1.	Text	
5. Planänderungen mit Kostenrelevanz		
5.1.	Text	
6. Arbeitsschwerpunkte des kommenden Berichtszeitraumes		

6.1.	Text	
7. Probleme, die für den Berichtszeitraum vorausgesehen werden		
7.1.	Text	
8. Notwendige Entscheidungen durch den Auftraggeber, Nutzer und Planer		
8.1.	Text	
9. Übersicht VOB-Schriftverkehr		
9.1.	Text	
10. Übersicht Schriftverkehr mit Auftraggeber		
10.1.	Text	
11. Anlagen		
11.1.	Text	

Verfasser

ORT,Datum