

Anhang 2 zur Anlage 1-5 – Formblatt zur Dokumentation von losübergreifenden Transportleistungen

beauftragtes Los:

Abrechnungsmonat:

Abruf			Objekt		eingesetzter Mitarbeiter des Auftrag- nehmers	Uhrzeit		Gesamt- kilometer
Datum	Uhrzeit	Mitarbeiter AOK PLUS	Startobjekt	Zielobjekt		Abfahrt	Rückkehr	

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift: