



Dienstlicher Fahrauftrag für Selbstfahrer*in

Datum:

Verantwortlich für die Fahrt: Auftraggeber*in

Name	Vorname
Telefon intern	Telefon mobil
Institut	Kurzbezeichnung
Zweck der Dienstreise	
Beginn Datum/Uhrzeit	Ende Datum/Uhrzeit
Ich versichere, dass es sich um keine Fahrt zu privaten Zwecken handelt.	
Unterschrift Auftraggeber*in	

Fahrer*in

Name	Vorname
Telefon mobil	
Begleitperson Name, Vorname	

WICHTIG!!

- Fahrtenbuch ausfüllen.
- Schäden jeglicher Art sind in der Poststelle unverzüglich zu melden! Tel: 040 428 78 2236 / - 3585 und Mail: poststelle@tuhh.de
- Ich bestätige, dass ich beide Merkblätter gelesen und verstanden habe.

Unterschrift Fahrer*in
