

Maßnahmeplan der ATO/ DTO zum Abstellen von schriftlichen Beanstandungen

Name der ATO/ DTO:

Beanstandungsschreiben vom:

Nr.*	Mangel/ Beanstandung	level	eingeleitete Abhilfemaßnahmen	Verantwortlicher	Datum der Umsetzung	Status**

* gemäß Auflistung im Beanstandungsschreiben

** A = abgeschlossen B = in Bearbeitung X = keine Änderung

Nr.*	Mangel/ Beanstandung	level	eingeleitete Abhilfemaßnahmen	Verantwortlicher	Datum der Umsetzung	Status**

Ort

Datum

Unterschrift Betriebsleiter, Stempel ATO/ DTO

* gemäß Nr. 9 des Aufsichtsprotokolls ** A = abgeschlossen B = in Bearbeitung X = keine Änderung