

Maßnahmeplan des Inhabers eines AOC zum Abstellen von während einer Aufsichtsprüfung aufgetretenen Mängeln

Name des Betreibers: _____

Aufsichtsprüfung vom: _____

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

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

Ort

Datum

Unterschrift Betriebsleiter, Stempel Betreiber

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