operations1

# Wartungsplan

**Kalenderwoche:**

**Maschine:** **Standort:** Intervall durchführen i.O. ✓ n.i.O. ✗

Abschalten der Anlage notwendig **P**

Tätigkeit während Betrieb möglich **S**

| # | Prüfen: | Anweisung | Hilfsstoff | Anlagen Zustand | Mo | | | Di | | | Mi | | | Do | | | Fr | | | Sa | | | So | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |