

Änderungsmeldung



Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben bzw. mit „0“ auszufüllen!

Änderungsanträge

Datum	Antrags-Nr.	Antragsteller	Teile-Nr.	Zeichnungs-Nr.	Montageanweisungs-Nr.	Zeichnungs-Nr.	Betriebsmittel-Nr.	Sonstiges	Änderung	Begründung	pers.Rückm	Mon, 10 Jul 2017 19:29:32 +0200:	Ihr Name	Mon, 10 Jul 2017 19:29:32 +0200:	Ihr Name	Mon, 10 Jul 2017 19:28:14 +0200:	Ihr Name	Mon, 10 Jul 2017 19:28:14 +0200:	Ihr Name		
Mon, 10 Jul 2017 19:17:36 +0200:	12	Ihr Name	1424	0	0	0	0	0	öiosdjfdjkf	Verbesserung @@pers.Rückm.@@											
Mon, 10 Jul 2017 19:17:36 +0200:	11	Ihr Name	0	0	0	0	0	0	753583856	Verbesserung @@pers.Rückm.@@											

From:

<https://www.test-it.gdl-solutions.de/> -

Permanent link:

<https://www.test-it.gdl-solutions.de/doku.php/playground:aenderungsmeldung?rev=1499707772>

Last update: **2025/08/28 12:40**

