

Kundenname

Change Request

Antrag auf Änderung des Leistungsumfangs

Kunde	
Projekt	
Change-Request-Nr.	CR-001
Vertragsnummer	
Vertragsdatum	TT.MM.JJJJ
Verantwortlich & Autor/in	Projektleitung
Ausgabedatum	TT.MM.JJJJ

Für diesen Change Request gelten die Vertragsbedingungen des Hauptauftrags.

1. Antrag

Kunde	
Projektname	
CR-Nummer	
Antragsdatum	TT.MM.JJJJ
Antragsteller/in	
E-Mail	
Telefon	
Dringlichkeit	☐ Hoch ☐ Mittel
Gewünschte Umsetzung bis	TT.MM.JJJJ
Beschreibung des Change Requests (Anhang bei Bedarf)	
Anhang: _____	
Grund / Nutzen (Anhang bei Bedarf)	
Anhang: _____	
Empfehlung der Projektleitung	
Anhang: _____	
Aufwand für die Analyse	PT oder Pauschalbetrag in € (inkl. USt.)

ENTSCHEIDUNG ÜBER DIE ANALYSE DER AUSWIRKUNGEN

☐ Freigabe der Analyse ☐ Ablehnung der Analyse	 Lenkungsausschuss Kunde · Datum, Unterschrift
☐ Freigabe der Analyse ☐ Ablehnung der Analyse	 Lenkungsausschuss Auftragnehmer · Datum, Unterschrift

2. Analyse

Auswirkungen des Change Requests	
Anhang: _____	
Beschreibung der Lösung (inkl. Zeitplan)	
Anhang: _____	
Empfehlung der Projektleitung	
Anhang: _____	
Aufwand der Umsetzung	PT oder Pauschalbetrag in € (inkl. USt.)
Dringlichkeit	☐ Hoch ☐ Mittel
Der CR bedeutet	☐ Zusätzlichen Aufwand ☐ Im Leistungsumfang enthalten ☐ Reduzierte Leistung ☐ Umwandlung von Leistung
Auswirkung auf den Zeitplan	☐ Ja ☐ Nein Welche:
Benötigte Ressourcen (Kunde)	
Bemerkung	

3. Entscheidung

☐ Freigabe der Umsetzung ☐ Ablehnung der Umsetzung	Lenkungsausschuss Kunde · Datum, Unterschrift
☐ Freigabe der Umsetzung ☐ Ablehnung der Umsetzung	Lenkungsausschuss Auftragnehmer · Datum, Unterschrift
Geschäftsführung	Datum, Unterschrift
Bemerkung	

Für diesen Change Request gelten die Vertragsbedingungen des Hauptauftrags.