

Reparaturauftrag



Auftraggeber gleich Rechnungsempfänger

Name

Adresse

Ort PLZ

Tel

Einsatzadresse

Name

Adresse

Ort PLZ

Tel

Anlageangaben

Hersteller Typ Leistung

Fehler-
beschreibung

Bitte vor dem Einsatz einen unverbindlichen Kostenvoranschlag per:

E-Mail

Fax

Post

Dieser Auftrag ist unter allen Umständen kostenpflichtig. Die Abrechnung erfolgt, wenn nicht ausdrücklich anders vereinbart, unmittelbar nach Fertigstellung der Reparatur per Überweisung oder in bar.

Einbaudatum

Seriennummer des Gerätes
(zwingend erforderlich)
für evtl. Materialbedarf

Datum

Unterschrift

Name in
Blockschrift

Stand 01.01.2017