

SERVICEAUFTRAG

per FAX an 040 / 679 451-50

Auftraggeber:

Kundennummer: _____

Firmenname: _____

Strasse/Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Auftragseingang:

Telefonat Datum: _____

Uhrzeit: _____

Annahme durch: _____

FAX an Kunden Datum: _____

Uhrzeit: _____

Rücklauf FAX Datum: _____

Uhrzeit: _____

Geräteangaben:

Model / Gerätetyp: _____

Seriennummer: _____

Standort (Halle/Raum): _____

Gerät in der Garantiezeit: JA NEIN

Fehlermeldung: _____

Bemerkung: _____

Vom Kunden auszufüllen

Hiermit beauftragen wir die Güssow GmbH oben aufgeführten Serviceauftrag zu den "Allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen" der Güssow GmbH auszuführen. Die geleisteten Arbeiten werden gemäß der aktuell gültigen Servicepreisliste der Güssow GmbH abgerechnet, soweit kein Garantieanspruch besteht.

Firmenstempel (Kunde)

Datum / Unterschrift (Kunde)

Name in Druckbuchstaben