

# ARO

*The ultimate solution...*

Firma \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel. Direkt \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Tel. _____	Referenz & Unterschrift	
Fax _____		

\_\_\_\_\_ (Der dann für uns mögliche Einsatztermin wird nach  
gewünschter Einsatztermin: \_\_\_\_\_ Eingang der Anforderung mit Ihnen abgestimmt)

Anlage Nr. \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Beschreibung des Problems: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

werden Teile benötigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das uns zurückgesandte, unterzeichnete Monteuranforderungsformular gilt als Bestellung. Die Bestellbestätigung erfolgt mittels Einsatzterminbestätigung. Die Rechnung erfolgt anschliessend aufgrund des Technikerraportes. Zahlung 30 Tage netto