



The ultimate solution...

Monteuranforderungsformular

Firma / Rechnungsadresse

Vorname

Nachname

Strasse

E-Mail

PLZ/Ort

Tel. Direkt

Land

Natel

Datum

Tel.

Referenz &
Unterschrift

Fax

gewünschter Einsatztermin: _____ (Der von Ihnen gewünschte Einsatztermin wird erst nach
Absprache mit unserem Kundendienst bestätigt)

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