

Auftraggeber (Firma / Rechnungsadresse) _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Tel-Nr Firma _____ Land _____

Zuständige Person (Vorname/Name) _____

E-Mail _____

Tel-Nr direkt _____ Mobil-Tel. _____

Bestellnummer _____ Kommission _____

Gewünschtes Einsatzdatum (wird nach Möglichkeit berücksichtigt) _____

ARO-Anlage-Nr. _____ Baujahr _____

Bezeichnung Werkzeugmaschine Auftraggeber _____

Beschreibung des Auftrages

Folgende Teile werden benötigt

Bemerkungen

Das uns per E-Mail zurückgesandte Technikeranforderungsformular gilt als Bestellung. Die Bestellbestätigung erfolgt mittels Einsatzterminbestätigung. Die Rechnung erfolgt anschliessend aufgrund des Technikerrapportes. Zahlungskonditionen 30 Tage netto.