

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.