

Auftraggeber (Firma / Rechnungsadresse) \_\_\_\_\_

Zuständige Person (Vorname / Nachname) \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Bestellnummer \_\_\_\_\_

Kommission \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift
----------------------

Gewünschtes Einsatzdatum (wird nach Möglichkeit berücksichtigt) \_\_\_\_\_

**ARO-Anlage-Nr.** \_\_\_\_\_ **Baujahr** \_\_\_\_\_

Bezeichnung Werkzeugmaschine Auftraggeber \_\_\_\_\_

Beschreibung des Auftrages \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Folgende Teile werden benötigt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das uns zurückgesandte, **unterzeichnete Technikeranforderungsformular** gilt als Bestellung. Die Bestellbestätigung erfolgt mittels Einsatzterminbestätigung. Die Rechnung erfolgt anschliessend aufgrund des Technikerrapportes. Zahlungskonditionen 30 Tage netto.