

## Serviceauftrag

per Fax an: 040 - 866874 12

Rechnungsanschrift

Datum:

Termin:

Ort der Ausführung

Auftraggeber:

Telefon:

Bestellnummer:

Ansprechpartner vor Ort

Name:

Telefonnummer:

Öffnungszeiten:

Problembeschreibung

Ausgeführte Arbeiten

\_\_\_\_\_ Fahrzone/ km  
\_\_\_\_\_ Fahrzeit  
\_\_\_\_\_ Beginn der Reperatur  
\_\_\_\_\_ Ende der Reperatur  
\_\_\_\_\_ Wartezeit

Materialverbrauch

\_\_\_\_\_  
Monteur/ Techniker

\_\_\_\_\_  
Kunde: Datum/ Unterschrift/ Stempel