

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