

Kundenauftrag FAL / Begleitschein

(Bitte ausfüllen und beilegen, ohne Auftrag keine Bearbeitung möglich)

Firma/Anschrift: _____

Kundenr.: _____

Straße/Nr.: _____

Ansprechperson: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Artikelnr. Hersteller: _____ Bezeichnung: _____

Fehlerbeschreibung/Anmerkung:

(Bitte so genau wie möglich)

Welche Dienstleistung wünschen Sie?

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Komplettinstandsetzung: Teilinstandsetzung: Kostenvoranschlag:

Prüfen:

Wunschtermin: _____

Datum:

Stempel/Unterschrift: