

Kundendienstanforderung Nr.



Auftraggeber:

Rückfax an: 05247/705-234

Kundennummer:
Name:
Name:
Strasse:
PLZ / Ort:

Ansprechpartner:
Telefon:

Baustellenanschrift:

Name:
Strasse:
PLZ / Ort:
Ansprechpartner:
Telefon:

Tordaten:

Prüfbuch vorhanden Ja Nein
Eingebaut am:
Rechnung - Nr.
Prod.-Nr.:
Tortyp:
Tor-Abmessungen:
Antriebssystem:
Steuerungstyp:

Sehr geehrte Damen und Herren,
damit wir Ihren Auftrag kurzfristig, vollständig und kostengünstig durchführen können, bitten wir Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen und unterschrieben an uns zurückzusenden. Sollte sich vor Ort herausstellen, dass ein Garantieanspruch besteht, werden wir Ihnen die benötigten Ersatzteile nicht berechnen. Unsere Verkaufs- und Lieferbedingungen werden anerkannt und als Berechnungsgrundlage akzeptiert.

Art und Umfang der Mängel:

.....
.....
.....

Wurden bereits Maßnahmen zur Fehlerbeseitigung durchgeführt ? Wenn ja, welche ?

.....
.....
.....

Ort: Datum:

Stempel / Unterschrift des Auftraggebers / Betreiber