

Max Leier

REPARATURAUFTRAG FUNK

REPARATUR-NR.	AUFTRAGS-NR.
---------------	--------------

RECHNUNGSADRESSE	ANSPRECHPARTNER
PROJEKTADRESSE / LIEFERADRESSE	PROJEKTNOTIZ / KOM.
	BESTELL-NR.
	ZUSATZINFORMATION

GERÄTEINFORMATIONEN

Hersteller:

☐ Hetronic
☐ HBC
☐ ABI

TYP / SYSTEM-NR.:

FEHLERBESCHREIBUNG

LIEFERUMFANG / KOMPONENTEN

☐ Sender

☐ Empfänger

☐ Ladegerät

☐ ☐ ☐ Akku

☐ Anschlusskabel

☐ Antenne

☐ Antennenverlängerung

☐ Gurt

SONSTIGES:

ZUSATZ-INFO / ANMERKUNGEN

BEARBEITUNG & ABWICKLUNG

☐ Express

☐ Normal

☐ Bitte Rückmeldung

☐ Bitte Kostenvoranschlag

KONTROLLE / GEPRÜFT VON	WARENEINGANG DATUM	Unterschrift / Stempel
-------------------------	--------------------	------------------------