

# Reparatur-Auftrag

Firma / Auftraggeber (ggf. Stempel)		
Kundennummer		
Ansprechpartner Kommission/Kunde		
Ihre Referenz		
Gerätename / Gerätetyp		
S/N defektes Gerät		
mitgeliefertes Zubehör		
	<input type="checkbox"/> überprüfen	<input type="checkbox"/> reparieren <input type="checkbox"/> austauschen
Datum letzte Rechnung / Reparatur	_ _ . _ _ . _ _ _ _	
Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fehlerbeschreibung		
Datum	_ _ . _ _ . _ _ _ _	
Unterschrift Auftraggeber		