

Serviceformular

Händlername (Bitte füllen Sie alle Felder mit einem Stern * aus)

Datum*	:	Ihre Referenz*	:
Name*	:	Ansprechpartner*	:
Telefon*	:	E-Mail-Adresse*	:

Service Standortdaten (Bitte füllen Sie alle Felder mit einem Stern * aus)

Firmenname*	:	Ansprechpartner*	:
Telefon*	:	Mobile	:
Adresse*	:	PLZ / Ort *	:

Marke*



Sit And Move.

Beschreibung der Serviceanfrage (Bitte füllen Sie alle Felder mit einem Stern * aus)

Nummer*	Produktname*	706 Bestellnummer*	Servicemitteilung Beschreibung*
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Hafenkontrolle und Vorregistrierung*	Nein	Ja	Erforderlicher Sicherheitsfilm*	Nein	Ja
Zertifizierungen erforderlich*	Nein	Ja, nämlich:	_____		

Zusätzliche Informationen: _____

Verwendete Materialien (unten vom Servicetechniker auszufüllen)

Nummer	Teil	Artikelnummer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Beschreibung aller erforderlichen Folgemaßnahmen: _____

Unterzeichnung

Ankunftszeit:	Abfahrtszeit:	Datum:
_____	_____	_____

Service ausgeführt von: _____

Volle Garantie

Garantie auf Teile

Keine Garantie

Unterschrift: _____	Name in Druckbuchstaben: _____
---------------------	--------------------------------