

## Service Begleitschreiben

### Firma

Name: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Rücksendeanschrift

Ansprechpartner vor Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Artikel

Menge:	Gerätetyp/Artikel:	Serien-Nummer:

Zubehör: \_\_\_\_\_  
Referenz: \_\_\_\_\_

### Garantie/Kaufnachweis

Garantiefall:  ja  nein  
Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_ Rechnungsdatum: \_\_\_\_\_

### Kostenvoranschlag

Kostenvoranschlag:  ja  nein      Kosten max: \_\_\_\_\_

### Fehlerbeschreibung

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Firmenstempel \_\_\_\_\_