

Wunschtermin:



Ihringshäuser Straße 206 34125 Kassel

Telefon: 0561 81690776
Telefax: 0561 81690732
E-Mail: kontakt@wk-h.eu
Internet: www.wk-h.eu

Kundendienst-Auftrag ESBE

Bitte alle Angaben gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen! Auftraggeber (Rechnungsempfänger): Name: Straße: PLZ, Ort Telefon: E-Mail: Bei einer nachträglichen Änderung der Rechnungsadresse wird von WkH eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 € berechnet. **Standort der Anlage:** Name: Straße: PLZ, Ort Telefon: Anlagendaten: ACHTUNG: Ohne diese Angaben erfolgt keine Bearbeitung! Regelung Ventile \Box Geräte-Typ: _____ Herstellnummer: _____ Anlagenbauer: Fehlerbeschreibung: Was steht im Display?



Zur Reduzierung der Anfahrkos dann unter Umständen jedoch		mit Serviceeinsätzen für andere Kunden möglich. Es ist ig Ihres Auftrags möglich.
Ich wünsche:		
Reduzierur	g der Anfahrkosten	
keine Redu	zierung der Anfahrkosten	
	n nötig sein, wie z.B. das	n, dass unser Techniker freien Zugang zur Anlage hat. s Aufstellen eines Gerüsts ab 2m Höhe, sind diese von
Rechnung gestellt. Dies gilt auc	ch für den Fall, dass Sie	ht durchgeführt werden können, wird unser Aufwand in trotz eines vereinbarten Termins nicht vor Ort sind oder 24 Stunden vor Einsatzbeginn abgesagt wird.
Freier Zuga	ng ist sichergestellt	
Wir erteilen den Auftrag bis zu	einer maximalen Auftrags	ssumme von:
	Euro	
 Datum un	d Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Rechnungsadresse und akzeptiere die Kosten und die AGB

Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben