

Datum	
Techniker	
Auftrag	

Servicebericht/Lieferschein



Firmenname:		
Anschrift:	Straße:	
	Plz.:	Ort:
Telefon:		
Kontakt:		
Bestell-Nr.:		

Hersteller:		
Modell:		
Seriennummer:		
Garantie aktiv:	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		

Fehlerbeschreibung:

Fehlerbehebung:

Ausgeführte Arbeiten

Pos. Nr.	Menge	Artikel-Nr.	Bezeichnung
1		ICA-S-001	Technikerstunde (vor Ort)
2		ICA-S-002	Technikerstunde (Werkstatt)
3		ICA-AP-XX	Anfahrt bis 25 km
4		ICA-AP-01	Anfahrt bis 50 km
5		ICA-AP-02	Anfahrt bis 100 km

Materialien/Ersatzteile

Pos. Nr.	Menge	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Seriennummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Gerät ist in einwandfreiem Zustand	<input type="checkbox"/>
Ersatzteil bestellt / Fortsetzung erforderlich	<input type="checkbox"/>
Kunde wünscht keine Reparatur	<input type="checkbox"/>

Unterschrift Techniker: _____

Unterschrift Kunde: _____

