

SERVICE - AUFTRAG

FAX an: +49 (0) 2683 / 94 60 40



Auftraggeber:	And a constant doubt
Firmenname:	Anlagenstandort: Standortname:
Ansprechpartner: Straße:	Ansprechpartner:
PLZ, Ort:	Straße:
Telefon/Fax:	PLZ, Ort:
Mobil-Tel.:	Telefon/Fax:
e-mail:	Mobil-Tel.:
Kunden-Nr.:	e-mail:
Ihre Bestellnummer:	Angaben zum Defekt und zur Art der Anlage
Pumpentyp: (bitte genaue Angaben)	
Produktnummer:	
Typ, Dichtungsart:	
Spannungsart: 230V 400V V	
Baujahr It. Typenschild: (P1 XXXX oder PC XXXX)	
Ausführung der Arbeiten zu ergänzen. Fäkalienanlagen gereinigt und gespült werden. Aus Sicherheitsgründen i	mpe ist ebenfalls durch den Betreiber zu entfernen und nach müssen vor Reparatur seitens des Betreibers abgepumpt st bei Kundendienstanforderungen für abwassertechnische agen vor Ort laut BGV C5 § 34 Abs. 5 eine zusätzliche Persortten wir um umgehende Mitteilung.
Gewährleistungsanspruch:	
	iegt, kann erst nach Begutachtung durch HSA Schumache pflichtige Reparatur wird auch durchgeführt, wenn keir en, bitten wir dies anzukreuzen!
☐ Nach Begutachtung keine kostenpflichtige Reparatur	vor Ort durchführen.
Falls keine Reparatur erfolgen soll, berechnen wir Ihnen	die Anfahrpauschale und Arbeitszeiten.
Grundsätzlich können Gewährleistungsansprüche bei Ne muss das entsprechende Formular ausgefüllt an den Herst	upumpen nur direkt an den Verkäufer gestellt werden. Diese eller senden.
falschen Pumpentyps entstehen Kosten für die Anfahrt. Ei	äge können leider nicht ausgeführt werden. Bei Angabe eines n neuer Termin am darauf folgenden Tag kann nicht garantier ngegebenen Ansprechpartner zwecks einer Terminabsprache
Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Rechnu	ungsstellung immer an den Auftraggeber erfolgt.
Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel