



## Serviceorder

Füllen Sie bitte den Servicebogen aus und schicken diesen mit den zu reparierenden Produkten

### Warenempfänger

<b>Firma</b>		<b>Telefon</b>
<b>Adresse</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>Kontakt</b>		<b>E-post</b>

### Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Warenempfänger)

<b>Firma</b>		<b>Telefon</b>
<b>Adresse</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>Kontakt</b>		<b>E-post</b>

### Produkt

<b>Typenbezeichnung</b>	<b>Werkzeug Typ/nr</b>	<b>Interne Ordernummer</b>
<b>Garantie</b>	<b>Bezeichnung</b>	
<input type="checkbox"/> Bei Garantieanspruch Quittung beifügen		
<input type="checkbox"/> Kalibrieren Bitte um Offerte	<input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Nein
		<b>Datum</b>

<b>Lieferschein</b>	<b>Kurze Reklamationsbeschreibung</b>
<input type="checkbox"/> Werkzeug Typ/nr ..... <input type="checkbox"/> Werkzeutasche	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 12 <input type="checkbox"/> Pressschlinge 42	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 15 <input type="checkbox"/> Pressschlinge 54	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 18 <input type="checkbox"/> Pressschlinge 76,1	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 22 <input type="checkbox"/> Pressschlinge 88,9	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 28 <input type="checkbox"/> Pressschlinge 108	
<input type="checkbox"/> Pressbacke 35 <input type="checkbox"/> Zwischenbacke 1	
<input type="checkbox"/> Batterie ..... st. <input type="checkbox"/> Zwischenbacke 2	
<input type="checkbox"/> Ladegerät <input type="checkbox"/> Diverse	

### AGB Service AB

Flottiljvägen 22, 392 41 Kalmar

Phone +46 (0)480 28122 • Fax +46 (0)480 28165 • Mobile +46 (0)70 7227224

Mail: anders@agbservice.se • Webb: www.agbservice.se