



Einsatzauftrag

Auftraggeber gleich Rechnungsempfänger

Einsatzadresse (Falls abweichend vom Auftraggeber)

Name: _____

Name: _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Ort : _____ PLZ: _____

Ort : _____ PLZ : _____

Tel. : _____

Tel. : _____

E-Mail : _____

E-Mail : _____

WP Typ : _____

Seriennr. : _____

Zubehör Typ : _____

Seriennr. : _____

Installationsdatum : _____

IBN Datum : _____

IBN durch Fa. : _____

Nibe Uplink vorhanden: Ja Nein

Kostenpflichtiges Telefonat mit einem Techniker im Voraus gewünscht: Ja Nein

Dieser Auftrag ist unter allen Umständen kostenpflichtig.

Sollte die Anlage noch innerhalb der Gewährleistung sein, muss der Auftrag direkt bei der Fa. Nibe durch einen Installateur an service@nibe.de oder per Fax an 05141-754697 beauftragt werden.

Die Preise für diesen Einsatz entnehmen Sie bitte unserer Preisliste.

Diese finden Sie unter: www.szenguleit.de

Fehler-
beschreibung

ist dies ein Folgeeinsatz? (Wenn ja, muss eine genaue Fehlerbeschreibung vorliegen)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name in Blockschrift: _____

Antwort an:

Fax-Nr.: +49 4338 65199-99 oder E-Mail: info@szenguleit.de