

Schadensmeldung/Checkliste

Firma (Rechnungsanschrift): _____
Ansprechpartner: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Telefon-Nr.: _____
Telefax-Nr.: _____

Werkstattadresse:
Gustav Klauke GmbH
Auf dem Knapp 46
42855 Remscheid
Tel: + 49 (0)2191 / 907-242
Fax: + 49 (0)2191 / 907-243
service@klauke.textron.com

Grund der Einsendung: Inspektion / Wartung
 Reparatur

Gerätebezeichnung : _____

Gerätenummer: _____

Bitte beschreiben Sie kurz die Fehlfunktion der Maschine

Kostenvoranschlag erwünscht ? ja
 nein

Bitte lassen Sie uns einen Kostenvoranschlag zukommen, wenn die Kosten € _____
übersteigen.

(Bei Garantieanspruch bitte unbedingt den Kaufbeleg beifügen!)

Ort und Datum

Unterschrift