

REPARATURAUFTRAG

Kundendaten:

Studio /Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Ich bitte um Überprüfung / Statusbericht folgender Geräte.

Ich bitte um sofortige Reparatur folgender Geräte.

Hersteller / Typ / Baujahr / Seriennr.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Bemerkungen: _____

Reparaturkosten:

Anfahrtskosten: 0,59 EUR pro Entfernungskilometer von 45133 Essen.

Erste tägliche Arbeitsstunde 59,- EUR komplett, ab der 2. Arbeitsstunde

erfolgt die Abrechnung in 15-Minuten Schritten. Alle Preise inkl. 19% Umsatzsteuer.

Der Auftrag wird unter ausdrücklicher Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Schmidt Cardiofitness erteilt.

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift,

Bitte zurücksenden per Fax an 02324 / 39 55 56