

## Kundendienst-Service-Auftrag

von:

Anforderungsnr.:

**Hiermit beauftragen wir den Kundendienst der CEAG Notlichtsysteme:**

**Auftraggeber:**

**Straße:**

**PLZ + Ort:**

**Ansprechpartner:**

**Telefonnr.:**

**Faxnr.:**

**Kundennr.:**

**Kunden-Auftragsnr.:**

**Unterschrift Auftraggeber:**

**Einsatzort/BV:**

**Straße:**

**PLZ + Ort:**

**Ansprechpartner:**

**Telefonnr.:**

**Faxnr.:**

**Wunsch-/Festtermin:**

**Reparatur:**

**Programmierung und Einweisung:**

**Wartung:**

**Sonstiges:**  (siehe Bemerkungen)

**Nur von CEAG auszufüllen:**

**Berechnen:**

**Kostenpauschale:**

**Kostenfrei:**

**Festlegung durch ZKD:**

**CEAG-Auftragsnr.:**

**Anlagentyp:**

**Bemerkungen:**

**Datum:**

**Unterschrift:**