

Bitte Ausfüllen
und ggf.
mitbringen



Mooswaldstr.6
79227 Schallstadt
Tel: 07664-9614457
Email: info@kamasega.de

Auftragsschein

Eingangsdatum:
Hersteller:
Modell:

Bitte achten Sie darauf, dass Ihre Maschine vollständig abgegeben wird, inklusive Milchbehälter, Düsen usw.

Kundendaten: (Bitte ausfüllen)	
Firma:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ:	Ort
Telefon:	
E-Mail	

Fehlerbeschreibung (Bitte ausfüllen)

Die Kosten für einen unverbindlichen Kostenvoranschlag betragen 30,00 € (inkl. MwSt.). Dieser Betrag entfällt bei Ausführung der Reparatur. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.
--

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Betreuung und Kommunikation gespeichert werden. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <http://kamasega.de/datenschutz>. Der Auftrag wird unter Anerkennung unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen erteilt. Diese sind online unter <http://kamasega.de/agb> einsehbar, downloadbar und ausdrückbar.

Unterschrift des Kunden

**für den Techniker
(Bitte nicht
ausfüllen)**

**Reparatur darf
ausgeführt werden:**

- Ja, Kostenaufwand (inkl. MwSt) €.
- Nein, die Maschine darf entsorgt werden.
- Nein, Maschine wird wieder mitgenommen.

**ausgeführte
Reparaturen**

**kostenlose Leihmaschine
erhalten**

JA Nein

**ggf. Unterschrift des
Kunden**