

Serviceanforderung



Burmann

Automatische Tür- und Toranlagen
www.burmann.de

W. Burmann
Automatische Türanlagen GmbH
Ehrensteinstraße 45
04105 Leipzig
Tel. 0341-5647091 Fax. 0341-5647092

per Mail
zurücksenden an:
leipzig(@)burmann.de

Hiermit beauftragen wir Firma W. Burmann Automatische Türanlagen GmbH, mit der Reparatur bzw. Instandsetzung der unten angegebenen Türe(n) / Tore(n).

Unser aktueller Stundenverrechnungssatz beträgt **Euro 98,- zzgl. Mwst.** für die Servicedienstleistung.

Weiterhin wird eine Anfahrtspauschale von **zzgl. Mwst.** für das Fahrzeug in Rechnung gestellt.

Der benötigte Materialaufwand wird auf unseren Lieferscheinen gesondert aufgelistet u. berechnet. Grundsätzlich sind unsere Techniker berechtigt, ohne vorherige Rücksprache, die zur Reparatur notwendigen Ersatzteile auszutauschen, bzw. zu ersetzen, um eine einwandfreie Funktion der Anlage(n) wiederherzustellen. Dieser Materialaufwand wird zusätzlich nach der jeweils gültigen Ersatzteilpreisliste berechnet. Es gelten unsere Verkaufs- und Lieferbedingungen, die wir Ihnen auf Anforderung gern zukommen lassen.

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen Mehrwertsteuer. Lieferung, Montage + Verkauf zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma W. Burmann Automatische Türanlagen GmbH. Gerichtsstand ist Kassel.

Sollte aufgrund einer falsch genannten Rechnungsanschrift eine erneute Ausstellung der Rechnung erforderlich sein, erheben wir eine zusätzliche Aufwandspauschale von 50,- Euro.

| | |
|--------------------------------------|--|
| <u>Genau Objektanschrift:</u> | |
| Name | |
| Strasse | |
| Plz, Ort | |
| Tel. | |
| Fax. | |

| | |
|---|--|
| <u>Auftraggeber bzw. Rechnungsempfänger:</u> | |
| Name | |
| Strasse | |
| Plz, Ort | |
| Tel. | |
| Fax. | |

Wo ist die Anlage montiert ???
(Etage, Eingang, Standort etc.)

| |
|--|
| |
| |

Welche Funktion wird beanstandet?

| |
|--|
| |
| |

In welchem Zeitraum kann das Objekt angefahren werden ?

| |
|--|
| |
|--|

Bitte dieses Schriftstück deutlich leserlich ausfüllen und mit Stempel u. rechtsverbindlicher Unterschrift (lesbar) an o.g. E-Mail Adresse oder Faxnummer schicken !

| | | |
|-------------|--------------|---|
| | | |
| Ort, | Datum | Unterschrift (rechtsverbindlich) |
| | | Stempel |