

an die **Optiflex GmbH**

Koblenzer-Straße 196, D-57072 Siegen

Tel.: 0271 / 238 996 - 0 · Fax: 0271 / 238 996 - 33 · E-Mail: info@optiflex.de



Anforderung von Servicepersonal

Wichtig: Für die Einsatzplanung benötigen wir folgende Angaben. Bitte füllen Sie dieses Formblatt möglichst vollständig in Druckbuchstaben aus. Vielen Dank!

Auftraggeber u. Rechnungsempfänger **Best.-Nr.:**

Firmenname/Stempel:	
Besteller:	

Einsatzort

Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Ansprechpartner:	
Tel./ Fax-Nummer:	
Mobilfunk-Nummer:	

Beschreibung des Problems / Schadens:	
Voraussichtl. Einsatzdauer:	

Datum:	Unterschrift:
	Ich habe Ihre allgemeinen Verkaufsbedingungen sowie die zusätzlichen Bedingungen für die Entsendung von Servicepersonal erhalten und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift

Bitte unterschrieben an die Fax-Nr. 0271 / 238 996 - 33 senden