



...Sie Lüftungskompetenz auf höchstem Niveau

# Serviceauftrag

Serviceauftrag vollständig ausgefüllt mit Gerät und Zubehör an folgende Adresse senden:  
airleben GmbH | Goldbacher Straße 37 | 99867 Gotha  
Fax: +49 (0) 3621 51445-219 oder E-Mail:gotha@airleben.de

## Rechnungsanschrift / Auftraggeber

Firma:	_____	Telefon:	_____
Straße:	_____	Fax:	_____
PLZ:	_____	Mobil:	_____
Ort:	_____	E-Mail:	_____
Ansprechpartner	_____	Kunden-Nr.:	_____

Gerätetyp:	<input type="checkbox"/> <b>airLPT216</b>	Serien-Nr.:	<b>DE</b>
------------	---	-------------	-----------

### Durchzuführende Arbeiten:

<input type="checkbox"/>	Wartung/Inspektion (beinhaltet Reinigung, Filteraustausch, Geräteprüfung)	185,- € netto
<input type="checkbox"/>	Kalibrierung	155,- € netto
<input type="checkbox"/>	Reparatur	nach Aufwand

### Fehlerangabe für Reparatur

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bitte reparieren Sie das Gerät bis zu einem Nettowert von 200,00 € bitte gleich.

Bitte keine Reparatur durchführen. Übersenden Sie mir vorab einen Kostenvoranschlag.  
Die Kosten für einen Kostenvoranschlag betragen 22,- € netto

Datum	Name	Stempel u. Unterschrift
-------	------	-------------------------

Alle Preise netto zzgl. der gesetzlichen MwSt., in EURO, Preise ab Werk zzgl. Fracht- und Verpackungskosten.

