

## Serviceauftrag



Serviceauftrag vollständig ausgefüllt mit Gerät an folgende Adresse senden:

**airleben GmbH | Rudloffstraße 23 | 99867 Gotha**

Fax: +49 (0) 3621 514 45 116 oder E-Mail: gotha@airleben.de

### Rechnungsanschrift / Auftraggeber

Firma:	_____
Straße:	_____
PLZ:	_____
Ort:	_____
Ansprechpartner:	_____

Telefon:	_____
Fax:	_____
Mobil:	_____
E-Mail:	_____
Kunden-Nr.:	_____

Gerätetyp:
------------

**airLPT321**  
**airLPT216**  
**airLPT113**

Serien-Nr.:
-------------

**DE**

### Durchzuführende Arbeiten:

Wartung/Inspektion (beinhaltet Reinigung, Filteraustausch, Geräteprüfung)	215,- € netto
Werkskalibrierung	185,- € netto
Reparatur	nach Aufwand

### Fehlerangabe für Reparatur

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

Bitte keine Reparatur durchführen. Übersenden Sie mir vorab einen Kostenvoranschlag.

(Die Kosten für einen Kostenvoranschlag betragen 22,- €)

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift/  
Stempel \_\_\_\_\_

Alle Preise zzgl. gesetzlicher MwSt. | Preise ab Werk zzgl. Fracht- und Verpackungskosten.