



Service-Formular Reparaturauftrag	Auftraggeber Name, Anschrift (Pflichtfeld)	
Stammdaten		
Liegenschafts-Nr.: (Pflichtfeld)	7000	
Adresse Liegenschaft: (Pflichtfeld)	Straße:	
	PLZ, Ort:	
Nutzeinheit: (Pflichtfeld)		
Etage / Lage:		
Name: (Pflichtfeld)		
Ansprechpartner: (Pflichtfeld)		
Kontaktdaten: (Pflichtfeld)	E-Mail:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	Fax:	
Auszuführende Arbeiten:		
Altes Gerät vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Rechnungsanschrift: (Pflichtfeld)	Name:	
	Straße:	
	PLZ, Ort:	
Kostenpflichtiger Wunschtermin am:		