Angaben zur Firma

 Name der Firma: Kunden-Nr.:

 Straße / Nr:

 Ort:

 Postleitzahl:

Angaben zum Ansprechpartner

 Name:

 Telefon:

 E-Mail:

Artikel

Menge:	Artikel-Nr.:	Artikel:	Serien-Nr.:	Garantiesiegel OK:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja nein

 Zubehör:

 Referenz:

Garantie / Kaufnachweis

 Garantiefall: ja nein

 Rechnungsnummer: Rechnungsdatum:

Kostenvoranschlag

 Kostenvoranschlag: ja nein Kosten max:

Fehlerbeschreibung

 Ort/Datum

 Unterschrift

 Firmenstempel