

Frau/Herr/Firma _____

Mobil _____ Tel. _____

Straße _____

Wohnort/PLZ _____

Rechnungslegung an: _____

Eigentümer/Vermieter

Mieter

Kunden-Nr.: _____

alte Rg.-Nr.: _____ Außendienst: _____

Ich/Wir beauftrage(n) die Firma Herkenhoff Rollladen GmbH mit der Reparatur unserer:

Rollladen mit Motor Rollladen ohne Motor Markisen Sonstiges _____

Herkenhoff-Produkt Fremdfabrikat _____ Produktalter _____

früherer Auftraggeber _____

Auftragsbeschreibung: _____

Termin _____

8:00 Uhr

9:00-13:00 Uhr

13:00-16:00 Uhr

Rollladen
Herkenhoff
GmbH

Industriestr. 10 • D-49082 Osnabrück-Sutthausen

Fon: (05 41) 9 59 02-0 • Fax: (05 41) 9 59 02-48

E-Mail: info@rollladen-herkenhoff.de

www.herkenhoff-rollladen.de

REPARATUR-AUFTRAG