

ARBEITSAUFTRAG
 WARTUNGS-/REPARATURAUFTRAG

RMA-Nr.:
 Rechnungs-Nr.:

Name: _____

Straße: _____

Telefon (dienstl.): _____

PLZ / Ort: _____

Telefax (dienstl.): _____

Datum: _____

Arbeitsbeginn: _____

leitender Techniker: _____

ausgeführte Arbeiten / eingeleitete Maßnahmen:

.....

.....

.....

.....

.....

Besonderheiten / Vereinbarungen:

.....

.....

Ersatzteil	Menge	Datum	VK

Arbeitsende: _____

Gesamtstunden: _____

Anfahrtpauschale

ja	nein
----	------

Fehler bzw. Mängel vollständig beseitigt. Auftrag vollständig erfüllt.

 Datum / Unterschrift Auftraggeber

Zur Kenntnis:

Alle Arbeiten werden unter Vorbehalt der Richtigkeit der Auftragsbeschreibung bzw. technischen Machbarkeit durchgeführt. Durch unrichtige Angaben verursachte Schäden oder Fehlfunktionen anderer, nicht Auftragsumfänglichen Komponenten gehen nicht zu Lasten des Auftragnehmers. Mit Stempel und Unterschrift bestätigt der Auftraggeber, dass zum Zeitpunkt der Übergabe durch den leitenden Techniker (Arbeitsende) die bis zum Zeitpunkt mögliche, den technischen Gegebenheiten angepasste, vollständige Funktionsfähigkeit hergestellt ist. Der Arbeitsaufwand wird zu den zur Arbeitsausführung geltenden Sätzen berechnet. Die AGB der Haupt® -IT-Systems GmbH werden anerkannt. Die Unterschrift erfolgt im Auftrag und in Kenntnis des Vertragspartners.

Kennntnis genommen:

Arbeitsbeginn bestätigt:

.....
 Datum / Unterschrift Auftraggeber

Arbeitsende bestätigt:

.....
 Datum / Stempel / Unterschrift Auftraggeber

Telefon: (0351) 33 94 40 88, Telefax: (0351) 2 50 08 99 Rufzeiten: Montag bis Freitag 07.00 bis 20.00 Uhr

