

Wechselrichterreparatur

Auftraggeber

Gewerbekunde Privatkunde Versicherung

Kommission, Schadensnummer _____

Firma _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Abweichende Lieferadresse

Firma _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Abweichende Rechnungsadresse

Firma _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Bitte schicken Sie den Wechselrichter an folgende Adresse:

**Elektrotechnik Hilker GmbH & Co KG
Carl-Zeiss-Str. 24
32369 Rahden**

Abholung

Palette

Paket

Gewicht in KG _____ Maße (LxBxH) _____

Abholtag

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Zeitraum der Abholung (optional) von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Angaben zum Wechselrichter

Hersteller _____

Typ: _____

Ser.-Nr. : _____

Fehlerbeschreibung: _____

Der Unterzeichner erteilt den Auftrag für folgende Leistungen:

Funktionsüberprüfung Schadensursachenermittlung Kostenvoranschlag

Reparatur Freigabe bis _____ €

Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Zahlungsbedingungen

Datum

Unterschrift

*Sollte der Wechselrichter irreparabel sein oder eine Reparatur nicht vollzogen werden,
berechnen wir für die Überprüfung, KVA und Schadensberichtserstellung eine Pauschale von 120,00€