

# Kundendienstanforderung

Von:

( Stempel )

An: KKL Kälte-Klima-Lüftung  
Gerhard Plüschau GmbH

Sauer Moor 2, 23845 Oering

Tel: 04535 – 299 2828

Fax: 04535 – 299 2830

e-mail:kaltetechnik@kkl-plueschau.de

*Bitte vollständig ausgefüllt per Fax / e-Mail oder Post an obige Anschrift zurücksenden*

Grund der Anforderung:

Service allgemein

Inbetriebnahme

Störungsdienst

\_\_\_\_\_

Wartung

Bestell-Nr. des Auftraggebers:

Einsatzort:

Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Tel.Nr.:

Fax.Nr.:

Installateur:

Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Tel.Nr.:

Fax.Nr.:

Vorhandene technische Angaben ( RG-Nr. / Angebot-Nr. )

Kältemittel: R

( zB. R22, R404A, R134a, R407C )

Wunschtermin:

Am:

Zwischen:

Uhr

Datum:

Unterschrift:

An Rechnungsempfänger:

Firma:

Name:

Die von Ihnen gewünschten Arbeiten werden von unserem Monteur Herr.....

am.....zwischen..... und ..... Uhr durchgeführt.

Datum:

Unterschrift

( Stempel )