

ACHTUNG ! Wir bitten um vollständige Angaben, damit unnötige Rückrufe und Terminverzögerungen vermieden werden können !

Auftrag Nr.:

Kundendienstauftrag



!!! Der Auftraggeber ist Erbringer von ja !!!
Bauleistungen nach §13b Abs.1 ,S.1 ,Nr.4 UStG nein

Auftraggeber

Firma: _____ WILO KD.Nr.: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____
Verantwortlicher: _____ Funktion: _____
(Vor-und Zuname)

WILO SE
WILO-Service Center
Nortkirchenstraße 102
44263 Dortmund

E-Mail: Kundendienst@wilo.com
T 01805-94 56 53*
T 0231-4102-7900

Bitte an Fax-Nr.:
0231-4102-7126
zurücksenden.

*14 Ct/min aus dem deutschen Festnetz
Bei Anrufen aus Mobilfunknetzen sind
Preisabweichungen möglich!

Der Ansprechpartner des Einbauortes erhält eine telefonische Terminzusage.

Nur für internen Gebrauch:

PL.-Gr.: _____
Arb.-Pl.-Nr.: 1 _____
Arb.-Pl.-Nr.: 2 _____
Datum: _____

AUFTRAGGEBER
Stempel + Unterschrift

Bitte beachten: Bei KD-Anforderungen für Fäkalien- und Zisternen-Anlagen ist vor Ort laut BGV C5 § 34 Abs. 5 ein zusätzlicher Techniker aus Sicherheitsgründen erforderlich. Fäkalienanlagen müssen vor der Reparatur seitens des Betreibers abgepumpt, gereinigt und gespült werden. Bei Fäkaliengruben ist eine Methangasmessung bauseits durch eine Rohrreinigungsfachfirma zu beauftragen.

Wir weisen darauf hin, dass ein Abschiebern der Pumpe nach heutigem Stand der Technik gewährleistet sein muss. Sollte dies nicht der Fall sein, muss ein Ablassen und Befüllen der Anlage durch den Betreiber erfolgen. Bitte beachten Sie, dass wir den Kundendienstesatz zu unseren derzeit gültigen und bekannten Verrechnungssätzen durchführen werden. Sollte es sich nach der Prüfung des Vorganges um einen berechtigten Gewährleistungsanspruch handeln, erfolgt keine Berechnung. Die Rechnungsstellung erfolgt ausschließlich an den Auftraggeber des Kundendienstesatzes.

Einbauort

Firma / Name: _____
Gesprächspartner vor Ort:
(Bevollmächtigter des Auftraggebers) _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

Wartung durch den WILO WERKSKUNDENDIENST

Ich möchte ein Angebot

Name: _____

Meine Tel.Nr. _____

Technische Informationen

Pumpen- bzw. Anlagentyp: _____ 230 V 400 V

WILO Equipment - Nr. _____

Artikel-Nr: _____ Baujahr: _____

Serien-Nr: _____

Situationsbeschreibung: _____

Installiertes Steuergerät: _____