

# Ersatzteilversorgung

## ANFRAGE / BESTELLUNG

Ich bitte Sie, mir ein unverbindliches Angebot über folgende Artikel zuzusenden!

Ich möchte folgende Artikel direkt bei Ihnen bestellen. Senden Sie mir bitte die entsprechende Auftragsbestätigung zu.

| Ident.Nummer | Artikelbezeichnung | Menge | Gewünschter Artikelzustand |                                       | Garantiefall<br>(wenn ja, bitte markieren) |
|--------------|--------------------|-------|----------------------------|---------------------------------------|--|
|              |                    |       | Neuteil                    | Generalüberholtes Ersatzteil (R-Teil) |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |
|              |                    |       |                            |                                       |  |

### Anmerkungen

## IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

### Rechnungsadresse

|                 |  |
|-----------------|--|
| Kundennummer    |  |
| Firma           |  |
| Ansprechpartner |  |
| Straße          |  |
| PLZ / Stadt     |  |
| Telefon         |  |
| E - Mail        |  |

### Lieferadresse (falls von Rechnungsadresse abweichend)

|                  |  |
|------------------|--|
| Ihre Referenznr. |  |
| Firma / Objekt   |  |
| Ansprechpartner  |  |
| Straße           |  |
| PLZ / Stadt      |  |
| Telefon          |  |
| E - Mail         |  |

Ort, Datum

Unterschrift