

LIEFERSCHEIN / RÜCKLIEFERBELEG

Datum: _____

Absender: Fa. _____

Ansprechpartner: _____

(Straße)

(für den Kostenvoranschlag)

Tel. -Nr: _____

(PLZ - Ort)

Fax-Nr.: _____

eMail-Adresse: _____

An:
SKG-Service B.Flemming
Gewerbestraße 37

D – 58285 Gevelsberg

Bestell-Nr.: _____ vom: _____

Komm. Nr.: _____

Wir senden zur Kostenvoranschlagserstellung / Reparatur:

<u>Pos.</u>	<u>Menge</u>	<u>Art.-Nr.</u> (laut Typenschild)	<u>Bezeichnung</u> (laut Typenschild)
01			Hersteller: _____ Kühlgerät Typ: _____ Serien-Nr.: _____ Anschluss-Spannung: _____ V Baujahr: _____ / _____ (MM / JJJJ)
			Zusätzliche Angaben (freiwillig): Erstinbetriebnahme (Datum): Störungsbeschreibung: Fehler tritt <input type="checkbox"/> immer / <input type="checkbox"/> sporadisch auf

Lieferung: per _____, Frachtgewicht brutto: _____ kg frei Haus unfrei Haus**ggf. Abweichende Rechnungsadresse:**

Fa. _____

Ansprechpartner: _____

(Straße)

Tel. -Nr: _____

(PLZ - Ort)

Fax-Nr.: _____

eMail-Adresse: _____

INTERNE VERMERKE
 Wareneingang am:

WES-Nr.
 Kunden-Nr.
 KVA-Nr.:

Bemerkung:

Rücklieferung
 am:
 Lieferschein Nr.