

Antragsformular für ein Angebot über einen Wartungsvertrag

Formular per Fax oder Post einreichen!

Kunde: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ (möglichst Stempel)	an Firma EUKAMED e.K. Barkhovenhoehe 45 45239 Essen Service-Telefon: 02051 319404 Fax: 02051 319406 E-mail: info@eukamed.de
Bitte unterbreiten Sie uns ein kostenloses unverbindliches Angebot über einen Wartungsvertrag für folgende Produktionsgeräte in unserem Betrieb, an obiger Adresse: Gewünschter Wartungszeitraum: ½ jährlich <input type="checkbox"/> , 1x jährlich <input type="checkbox"/> , je nach Angebotspreis <input type="checkbox"/>	
Gerät Nr.1: _____ Seriennummer: _____ Aufstellungsdatum (ca. Jahrgang): _____ Bisher wurde das Gerät regelmäßig gewartet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> zuletzt durch Fa. _____ in _____ am _____	
Gerät Nr.2: _____ Seriennummer: _____ Aufstellungsdatum (ca. Jahrgang): _____ Bisher wurde das Gerät regelmäßig gewartet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> zuletzt durch Fa. _____ in _____ am _____	
Gerät Nr.3: _____ Seriennummer: _____ Aufstellungsdatum (ca. Jahrgang): _____ Bisher wurde das Gerät regelmäßig gewartet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> zuletzt durch Fa. _____ in _____ am _____	
Kontaktperson: _____ Telefon: _____ _____ (Datum / Unterschrift)	