

Bismarckstraße 97 – 10625 Berlin Tel.: 030 / 310 040 95 info@kaffeemaschinen-klinik-berlin.de www.kaffeemaschinen-klinik-berlin.de

Kaffeemaschinen Klinik Berlin Bismarckstraße 97 10625 Berlin

<u>Auftrag</u>	<u>gsformul</u>	<u>ar</u>			Datum:	
Kundenangaben						
Firma:						
Anrede:	OHerr OFrau					
Name:	CTION CTION					
Straße/Nr.:						
PLZ / Ort:						
			M :1			
Tel:		E	-Mail:			
Herstellerangaben						
	rangaben		4			
Hersteller:		ľ	1odellreihe:			
Fehlerbeschreibung						
Reparatura	auftrag wird erteilt		☐ Kostenle	oser Kostenvoran	schlag	
Maschine abgeholt			Maschine zugeschickt			
Reparaturauftrag erteilt bis			brace, sonst Kostenvoranschlag erstellen.			
Ort, Datum /	Unterschrift des I	Kunden	Ort, Datur	n / Unterschrift –	Kaffeemaso	hinen Klinik Berlin

Unsere AGB'S finden Sie auf unserer Internetseite www.kaffeemaschinen-klinik-bundesweit.de