

AUFTRAGSFORMULAR

Lieber Kunde, liebe Kundin,
bitte füllen Sie dieses Auftragsformular vollständig aus und senden Sie es unterschrieben an uns zurück, um eine reibungslose Auftragsbearbeitung zu gewährleisten. Vielen Dank.

AUFTRAGGEBER (AG)

Firma/Rechtsform: _____	
Handelsregister-Nr.: _____	Branche: _____
Ansprechpartner: _____	
Rechnungsadresse: _____	PLZ: _____ Ort / Stadt: _____
AP Buchhaltung: _____	Straße: _____ Land: _____
UStIdNr./UID: _____	Bestell-/Ordernummer: _____

Bei nachträglicher Änderung der Rechnung durch den AG fällt eine Kostenpauschale an.

AUFTRAG

Kontaktperson: _____	Stellvertreter/-in: _____
Tel.: _____	Abteilung: _____
Fax: _____	E-Mail: _____
Auftragsbeginn: _____	Auftragsende: _____
Teilenummer: _____	Menge: _____
Teilebezeichnung: _____	
Einsatzort: _____	
Fehler- / Tätigkeitsbeschreibung: _____ <small>(Die Auswahl der Prüfmaßnahme/-n und der Hinweis auf etwaige Gefahren und Risiken bei der Durchführung der Prüfmaßnahme/-n sind Pflichten des Auftraggebers)</small>	
Schriftliche Arbeits-Anweisung: <u>von OEM (als Anlage) gefordert!</u>	
Erforderliche Mess- / Werkzeuge: _____	
Zwischenberichte: <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> Wöchentlich <input type="checkbox"/> Monatlich Endbericht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sonstiges: _____	

Vergütung und Aufwendungsersatz ergeben sich aus der aktuellen Preisliste, die bei der CON5 GmbH angefordert werden kann. Bei nachträglicher Änderung der Rechnung durch den AG fällt eine Kostenpauschale an. Der Auftraggeber erklärt sich mit der verbindlichen Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der CON5 GmbH in der jeweiligen Fassung ausdrücklich einverstanden, die auf Wunsch ebenfalls gerne angefordert werden können, oder auch unter www.con5.eu erhältlich sind.

Ort/Datum

Unterschrift des Auftraggebers