

Auftraggeber (Firma / Rechnungsadresse) _____

Zuständige Person (Vorname / Nachname) _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Telefon-Nr. _____

Land _____

Bestellnummer _____

Kommission _____

Datum / Unterschrift

Gewünschtes Einsatzdatum (wird nach Möglichkeit berücksichtigt) _____

ARO-Anlage-Nr. _____ **Baujahr** _____

Bezeichnung Werkzeugmaschine Auftraggeber _____

Beschreibung des Auftrages _____

Folgende Teile werden benötigt _____

Bemerkungen _____

Das uns zurückgesandte, **unterzeichnete Technikeranforderungsformular** gilt als Bestellung. Die Bestellbestätigung erfolgt mittels Einsatzterminbestätigung. Die Rechnung erfolgt anschliessend aufgrund des Technikerrapportes. Zahlungskonditionen 30 Tage netto.