

Ihr Zeichen:		Datum:
Auftraggeber	Firma/Name	
	Straße	
	PLZ/Ort	
	Telefon/Mobil	
	Fax	
	Email	
	Ansprechpartner	
Installateur	Firma/Name	
	Straße	
	Ort/PLZ	
	Telefon/FAX	
	Email	
Einsatzadresse/Endkunde	Name	
	Straße	
	PLZ/Ort	
	Telefon	
	Email	

Produktbezeichnung:	TYP:	Baujahr lt. Typenschild:
Liefernachweis/LS-Nr.:	Datum:	Einbaudatum/Inbetriebnahme:

Fehlerbeschreibung:

Bitte beachten: Die Zugänglichkeit der Anlage muss gewährleistet sein. Ist dies nicht der Fall, entspricht der Einsatz einer Fehlfahrt und wird somit kostenpflichtig. Fäkalienanlagen müssen vor Reparatur seitens des Betreibers abgepumpt sein. Wird dies durch den Service der SFA Sanibroy getätigt, sind die entstandene Kosten gesondert zu entrichten. Bei Serviceeinsätzen in umschlossenen Räumen ist nach BGV C5§34 eine zusätzliche Person erforderlich, wir bitten Sie diese bereitzustellen. (Schacht, Mannloch etc.)

Gewährleistung: Es gelten die AGB sowie die Garantiebestimmungen der SFA Sanibroy GmbH. Ein vorab Austausch ohne vorherige Absprache mit der SFA Sanibroy GmbH oder Prüfung durch den Service ist nicht gestattet. Etwaige Kosten diesbezüglich werden seitens der SFA Sanibroy GmbH nicht erstattet. Die Prüfung und der Entscheid, ob ein Gewährleistungsanspruch vorliegt, obliegt der SFA Sanibroy GmbH oder deren Service vor Ort. Kostenpflichtige Einsätze werden immer dem Auftraggeber in Rechnung gestellt. Für den Fall, dass eine Reparatur vor Ort nicht ausgeführt wird/werden soll, der Service fälschlich beauftragt wurde oder aufgrund baulicher Gegebenheiten kein Service geleistet werden kann, berechnen wir die Anfahrt- sowie Arbeitszeit.

Für Weiterberechnungen von Leistungen außerhalb der Garantie, wird eine Bearbeitungspauschale i.H.v. € 25,- zzgl. MwSt. fällig.

BITTE BEACHTEN SIE, DASS AUFTRÄGE NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN AUSGEFÜHRT WERDEN KÖNNEN.

Ort, Datum:	Unterschrift:
--------------------	----------------------