

service.ens.de@dormakaba.com

Fax: +49 2333 - 793 - 3777

Tür 1: Türart (z.B. Schiebetür,Drehtür,Karusselltür,Feststellanlage): Türstandort (z.B. 1.OG,Eingang West):	Türtyp (z.B. ES200,ED200): SID-Nr.: Anzahl der Flügel:
Tür 2: Türart (z.B. Schiebetür,Drehtür,Karusselltür,Feststellanlage): Türstandort (z.B. 1.OG,Eingang West):	Türtyp (z.B. ES200,ED200): SID-Nr.: Anzahl der Flügel:
Tür 3: Türart (z.B. Schiebetür,Drehtür,Karusselltür,Feststellanlage): Türstandort (z.B. 1.OG,Eingang West):	Türtyp (z.B. ES200,ED200): SID-Nr.: Anzahl der Flügel:
Tür 4: Türart (z.B. Schiebetür,Drehtür,Karusselltür,Feststellanlage): Türstandort (z.B. 1.OG,Eingang West):	Türtyp (z.B. ES200,ED200): SID-Nr.: Anzahl der Flügel:

Ausführungsadresse

Objektname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Telefon für Rückfragen: _____

Auftraggeber / Leistungsempfänger (c/o-Adressen können leider nicht akzeptiert werden)

Firmenbezeichnung
(Firmierung bzw. Inhaber) _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

Postalischer Rechnungsempfänger (z.B. Verwalter) ?

Firmenbezeichnung:
(Firmierung bzw. Inhaber) _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Telefon- und Faxnummer: _____

Umsatzsteueridentifikationsnummer (Ust.-ID) bei EU-Kunden: _____

Bestellzeichen des Auftraggebers: _____

Bitte senden Sie uns ein kostenfreies und unverbindliches Wartungsvertragsangebot zu.

Bitte senden Sie uns ein kostenfreies und unverbindliches Angebot für eine einmalige Wartung zu.

Anmerkungen:

Datum: _____

Unterschrift und Firmenstempel: _____