

KONFIGURATION

Kommission

FAX AN: 02841 - 9 99 69 88

Bestellung Kostenvoranschlag Dokument wurde eingescannt
Rechnungsanschrift Lieferanschrift

Kundenanschrift Datum
Besteller
KD-Nr.
Auftrags-Nr.

Reparatur

Anpassung

Foto

Angaben zum Fahrgestell

Hersteller:

Modell:

SerNr:

Baujahr:

Termin

Datum

Reparatur/Anpassung

Änderung zur erneuten Probe

Anpassung zur Fertigstellung

Informationen

Kommission

Datum

Besteller

KD-Nr.

Auftrags-Nr.

Informationen/Zeichnungen: