Service-Faxvordruck für einen Kundenauftrag

Hiermit wird auf Grundlage der allgemeinen Geschäftsbedingungen der dormakaba-Gruppe, sowie der Sonderbedingungen der

Dorma Hüppe Raumtrennsysteme GmbH
Industriestr. 5 - 26655 Westerstede / Ocholt

der Auftrag erteilt, die unten näher beschriebene Störung zu beseitigen und alle hierfür erforderlichen Reparaturarbeiten nebst Austausch aller erforderlichen Teile vorzunehmen.

Ansprechpartner: Kevin Thomas
Telefon: 04409 – 666 166
Fax-Nr.: 04409 – 666 380
kevin.thomas@dormakaba.com

Produktbeschreibung: _____

Defektbeschreibung: _____

Standort Trennwandanlage: _____

Baujahr / Auftragsnummer: _____

Anzahl + Höhe der Elemente: _____

Ausführungsadresse = Objektanschrift

Objektbezeichnung: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Tel. für Terminierung: _____

Auftraggeber = Rechnungsempfänger

Firmenbezeichnung: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel. und / oder Email: _____

☐ Kein Ausweis der MwSt. lt. Bauleistungen im Sinne des § 13b Abs. 2 Nr. 4 UStG. In diesem Fall benötigen wir von Ihnen einen aktuellen Nachweis zur Steuerschuldnerschaft des Leistungsempfängers.

Bitte stellen Sie eine korrekte Rechnungsanschrift sicher. Für **nachträgliche Rechnungsumschreibungen** erheben wir eine **Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,00 EUR**.

Stundensätze Fahrt- und Arbeitszeit:

Monteur für **manuelle** und **halbautomatische** Anlagen **mit** Wartungsvertrag	85,80 EUR/Std.
Monteur für **manuelle** und **halbautomatische** Anlagen **ohne** Wartungsvertrag	95,80 EUR/Std.
Monteur für **vollautomatische** Anlagen **mit** Wartungsvertrag	85,80 EUR/Std.
Monteur für **vollautomatische** Anlagen **ohne** Wartungsvertrag	115,80 EUR/Std.
Kilometergeld	1,04 EUR/KM
Nachlass auf Ersatzteile für manuelle und halbautomatische Anlagen **mit** Wartungsvertrag	10,00 %

Für einen garantierten Einsatz am Tag der Störungsmeldung erheben wir einen Expresszuschlag von 100 Euro. Im Falle eines Einsatzes werktags vor 7 Uhr bzw. nach 19 Uhr fällt ein erhöhter Stundenlohn (+25% bzw. am Samstag +50%) an. Die Preise verstehen sich netto zzgl. der gesetzlichen MwSt.

_____

Datum, Unterschrift ggf. Firmenstempel (Auftraggeber = Rechnungsempfänger)