Garantieantrag

Garantieantrag Nr. _____ Datum:_____

Maschinentyp	
Seriennummer	
Betriebsstunden	
Ausfalldatum	
Antragsteller (Name, Adr.)	
Reparaturdatum	
Monteur	

INTEGRA GmbH & Co.KG

Brochterbecker Damm 51
D - 48369 Saerbeck

Tel.: (+49) 0 25 74 / 888 - 940
Fax: (+49) 0 25 74 / 888 - 9422
Mail: integra-technologie@t-online.de

KG: Sitz Saerbeck, AG Steinfurt HRA 4995
PhG: Integra Verwaltungs GmbH, Sitz Saerbeck
AG Steinfurt HRB 7530

Ust-IdNr.: 209893586
St.-Nr.: 327/5799/3157

Anlagen (Fotos, Skizzen, Berichte, u.a):	

Bisher durchgeführte Arbeiten:

Fehlerbeschreibung:

1. Ersatzteil	**Ersatzteil-Nr.**	**Menge**	**Beschreibung**	**Kosten**	**Ersatzteil in der Gewährleistung**
2. Arbeitszeit					
3. An/Abfahrt km					
4. Fahrzeit					
5. Sonstiges					

Für alle Aufträge, Lieferungen und Leistungen gelten ausschließlich die AGB der **Integra GmbH & Co.KG**

Die Lieferung, Leistung sowie die ordnungsgemäße Durchführung der Arbeiten wurden bewilligt von:

Ort	Datum	Unterschrift