Kalibrations-Auftrag

WINGOLD
Messtechnik

Firma: _____ Datum:

_____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Bei Reparatur:

☐ Kostenvoranschlag gewünscht
☐ Kostenvoranschlag erst ab: _____ €

Terminwunsch:

Gerätehersteller: _____

Gerätetyp: _____

Seriennummer: _____

Bitte führen Sie hier Ihr gesamtes, mitgeliefertes Zubehör auf.
Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass eventuelle Transportverluste sonst nicht Nachverfolgt werden können.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bemerkungen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers

Tel.: 040.32 84 45-37 \ Fax: 040.32 84 45-38 \ E-Mail: info@wingold-mt.de \ Internet: www.wingold-mt.de

Wingold Messtechnik \ Inhaber: Thorsten Wingold \ UST-IdNR.: DE258977973 \ Bankverbindung: Haspa \ BLZ: 200 505 50 \ Konto: 1221134149