Kundendienst - Anforderung

GASSNER

* Datum:_____ Bearbeiter:_____

* Auftraggeber: * Arbeitsstätte:

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

* Telefon:_____ KST:_____

* Art des Einsatzes:

☐ Wartung ☐ Störfall / Reparatur ☐ _____ (Sonstiges)

* Kundenangaben dazu (mögliche Ursachen?):

_____

_____

_____

_____

* Termin (wunsch):_____ Monteur:_____

Bearbeitungsstatus / Bemerkungen:

_____

_____

_____

Füllen Sie die mit * gekennzeichneten Felder aus und senden Sie die Anforderung unterschrieben an uns zurück. Sie erhalten dann in Kürze die erste Info über die Einsatzplanung. Für ein persönliches Gespräch steht Ihnen unser Service-Team unter der Hotline-Nr. 01 80 5 / 71 58 22 gerne zur Verfügung.

* Auftrag erteilt: _____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Auftraggebers

Senden Sie diese Anforderungper per Fax an: 08 31 – 57 11 421 oder
per E-mail an: Kundendienst@gassner-gmbh.de