

Service-Techniker-Anforderung für Xylem Produkte



Bitte füllen sie den Bereich [A] vollständig aus und senden Sie die Anforderung unterschrieben an uns zurück.
Bitte beachten Sie, dass nur ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Anforderungsformular von uns bearbeitet wird.
Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen um einen Termin zu vereinbaren.

Bereich A

Cwhmt ci i gdgt, " (Rechnungsempfänger)"			
Hto c<		Mqpvcmr gt uqp'<	
Cf t gug'<		Vgrghp<	
RN\	Qtv	Hcz<	
Ncpf		O qdka<	

Cwhugmwi uqt v'f gt 'Cprie g, " (sofern vom Auftraggeber abweicht)"			
Hto c<		Mqpvcmr gt uqp'<	
Y gt m'		Cdvkwpi <'	
Cf t gug'<		Vgrghp<	
RN\	Qtv	Hcz<	
Ncpf		O qdka<	

Cprie gpv r ll gt@gv r g<	Cwhmt ci u' T Ugt lgp/P t 0<	
Dwlejt <	Nlghtf cwwo <	

Hj rgt dguej t gkdwpi, " *I t wpf 'f gt 'Cphqt f gt wpi +'	

, 'Rhlej vgrf gt '*dlwg'cwhAnpp+

Nach Beendigung des Service Einsatzes und Prüfung des vorliegenden Sachverhalts, behalten wir uns vor, bei Ablehnung des Gewährleistungsfalles die entstandenen Kosten in vollem Umfang bzw. anteilmäßig in Rechnung zu stellen.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

\ gpvt crg'Uvqengt cw*vgr0- 65*2+4488'826/2'THcz/82; +hf gt 'r gt 'G/O chlp< aftersales.austria@xyleminc.com
Z{ rgo 'Y cvgt 'Uqvwkqpu' Cwut lc' I o dJ . 'Gt pu' Xqi gn' Ut c' Eg'4.'4222'Uvqengt cw

Datum	Name	Unterschrift

Bereich B

Kpvt pg' Dgct dgkwp i ukgt o gt ng' Z{ rgo 'Y cvgt 'Uqvwkqpu' Cwut lc' I o dJ "	
---	--

--

Z{ rgo 'Kpvt pg' Xgt o gt ng"	
OPSS	
OPSR	

Datum	Name	Unterschrift