

# Kundendienstauftrag-Nr. ....

## Auftraggeber

Firma		Ansprechpartner	
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	Mobil	Email

**An MSA Schweiz GmbH / Service**  
Steinackerstr.3, CH- 8302 Kloten

**Fax:** +41 (0)43 255 9900 **Tel.:**+41 (0)43 255 8900  
**Email:** info.ch@msasafety.com

## Rechnungsempfänger (Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend vom Auftraggeber!)

Firma			
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	Mobil	Email

## Regulierer / Rechnungszahler (Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend vom Rechnungsempfänger!)

Firma			
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	Mobil	Email

## Standort und Art der Anlage (Bitte soweit möglich Typenschildangaben!)

Ansprechpartner			
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	Mobil	Email

- Atemschutz Typ: \_\_\_\_\_
- Prüfstand Typ: \_\_\_\_\_
- Stationäre Gasmesstechnik Typ: \_\_\_\_\_
- Tragbare Gasmesstechnik Typ: \_\_\_\_\_
- Wärmebildtechnologie Typ: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Für Ihre Buchhaltung gültige  
**Bestellnummer:**  
\_\_\_\_\_

Beobachtung / Schadensbild / Störung

Angezeigter Fehlercode

Datum der Inbetriebnahme / Baujahr

Ich beauftrage MSA hiermit, den oben genannten Kundendienst einsatz auszuführen. Handelt es sich nicht um Gewährleistungsarbeiten entstehen Kosten, die von mir zu übernehmen sind. Eventuell benötigte Ersatzteile und Mehraufwand werden gemäß gültiger Preisliste gesondert berechnet. **Es gelten MSAs Liefer- und Zahlungsbedingungen.** Weitere Arbeits-, Service- oder Wartungseinheiten, sowie aller Pauschalen und Zuschläge sind ebenfalls der aktuell gültigen Preisliste zu entnehmen.

**Alle Adressangaben sind rechtlich bindend. Bei falschen oder unzureichend gemachten Adressangaben behält sich MSA das Recht vor, zusätzlich entstandene Kosten für Rechnungskorrekturen in Rechnung zu stellen.** Nach Beendigung der Arbeiten erhalte ich vom Service-Techniker eine Durchschrift des Arbeitsberichtes ausgehändigt, in dem die erbrachten Leistungen beschrieben sind.

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Gültig ab 01.06.2017