

Austausch- / Reparaturauftrag



Kunden-/ Auftrags- Nr.: _____

Datum : ____ / ____ / ____

	Auftraggeber	Auftragsnehmer
Name		
Firma		Bosch Service Schumann
Straße		Graf von der Schulenburg Str. 5
PLZ, Ort		16866 Kyritz
Telefon		033971/71592
Fax		033971/71593
Internet		www.bosch-service-schumann.de
Ansprechpartner		Herr Schumann, Herr Moser, Herr Fritsch
Steuernummer		

Reparatur:

Vorabtausch:

Garantieantrag: Ja NeinAchtung! Garantiebearbeitung nur bei vorhandener Fahrgestellnummer möglich.Vorbehaltserklärung:

Gewährleistung und Untersuchung des Erzeugnisses erfolgt unter Vorbehalt der Anerkennung durch den Hersteller

Angaben zu: Kfz / Einspritzpumpe / Dieselpumpe			
Kfz Marke:		Hersteller Pumpe:	
Typ:		Hersteller Nr.:	
Baujahr:		Ser.-Nr.:	
Km-Stand:		Fahrz.-Ident-Nr.:	

----Pumpendaten bitte unbedingt direkt von E-Pumpe abschreiben----

Befund am Kfz vor Einspritzpumpentausch (bitte vollständig von Kfz-Vertretung ausfüllen)	
Beanstandung / Fehler-Beschreibung vor Ausbau der E-Pumpe am Kfz	
Beanstandung / Fehler-Beschreibung der E-Pumpe / Aggregat	
Durchgeführte Arbeiten / Test vor Ausbau der E-Pumpe / Aggregat	

Preisangebot: Ja: Nein:

Unterschrift: _____