

Montageauftrag: _____ **Bitte Rückfax an 040 – 710 71 82**

Auftraggeber

Firma: _____ **Ansprechpartner:** _____
Straße: _____ **Telefon:** _____
PLZ, Ort: _____ **Telefax:** _____

Auftragsbeschreibung: _____

Anlagenstandort:

Ansprechpartner: _____ **Telefon:** _____
Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

Der Montagetermin wird benötigt bis spätestens zum: _____

Vorbestellte Ware ist abzuholen bei: _____

Zusätzlich benötigte Ware soll im Namen und auf Rechnung des Auftraggebers abgeholt werden bei: _____

Der Auftraggeber akzeptiert, dass die durch den Auftrag entstehenden Kosten zu seinen Lasten gehen. Rechnungsempfänger ist dann grundsätzlich der Auftraggeber:

Folgende Preise (netto zzgl. MwSt.) kommen zur Anwendung (eigenes Material des AN nach Aufwand)

Fahrzeugpauschale:	75,00 €
Werkzeugpauschale:	46,00 €
Montagekosten /Stunde vor Ort:	62,00 €

Für diesen Auftrag gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von Abwassertechnik-Glinde.

Ort, Datum

Unterschrift AG

Firmenstempel