

Datum, Uhrzeit: _____

Meister/Monteur: _____

Auftragsnummer: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Kundenname: _____

Fahrzeug (Hersteller, Typ): _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Auftragserweiterung

Zusatzarbeiten:

sicherheitsrelevant:

Pos.	sicherheitsrelevant:	
	ja	nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mehrkosten für Erweiterung:

Veränderte Abholzeit:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Zustimmung des Kunden: ja nein*

Wenn nein, warum:

Gesprochen mit:

Name: _____

Uhrzeit des Kundenkontakts: _____

*Hinweis über abgelehnte Erweiterung auf der Rechnung angeben.

Sonstige Bemerkungen:

Datum, Unterschrift Kunde

Datum, Unterschrift Meister/Monteur