

AUFTAG/ARBEITSNACHWEIS

Hiermit erteile ich selbst bzw. im Namen und versicherter Vollmacht den Auftrag,
nachfolgende Arbeiten durchzuführen.

Lfd. Nr.	Datum	Uhrzeit von	bis
10.1.20			

AUFTAGGEBER

Firma	Coririo
Vorname/Nachname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	

EINSATZORT

Firma	
Vorname/Nachname	
Straße	Hauptstr. 19c
PLZ/Ort	21465 Wunstorf
Telefon/Fax	
Mobil	
E-Mail	

Vorhandene Mängel**BEI ANKUNFT WURDE FESTGESTELLT:**

- WC-/Urinal defekt
- Bade-/Duschwanne defekt
- Wasch-/Spülbecken defekt
- Leitung nicht fachgerecht verlegt
- Sonstiges _____

Für mögliche Schäden bzw. Folgeschäden aufgrund vorstehender Mängel übernehmen wir keine Haftung. Kunde wünscht Dienstleistung auf eigenes Risiko, nach Aufklärung über bestehenden Mangel durch unseren Techniker.

Datum/Unterschrift Auftraggeber

Objekt

- EFH MFH RH
- Gewerbliche Immobilie Industrie

Welche Leitung war betroffen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dusche/Badewanne/Waschtisch | <input type="checkbox"/> Fallleitung |
| <input type="checkbox"/> Spüle | <input type="checkbox"/> Hauptleitung |
| <input type="checkbox"/> WC | <input checked="" type="checkbox"/> Grundleitung |
| <input type="checkbox"/> Urinal | <input type="checkbox"/> Schacht |
| <input type="checkbox"/> Küchenleitung | <input type="checkbox"/> Sammelleitung |
| <input type="checkbox"/> Fettabscheider | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Verstopfungsursache

- Ablagerungen Sand/Schlamm
- Fett Haare
- Papier Wurzeln
- Damenhygiene Fremdkörper
- Feuchttücher Sonstiges
