

AUFTRAG/ARBEITSNACHWEIS

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

aqendo

ROHR + REINIGUNG

| | | | |
|----------|---------|-------------|-----|
| Lfd. Nr. | Datum | Uhrzeit von | bis |
| | 10.1.20 | | |

AUFTRAGGEBER

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

EINSATZORT

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

| | | | |
|--|---|--|--|
| Vorhandene Mängel BEI ANKUNFT WURDE FESTGESTELLT: <input type="checkbox"/> WC-/Urinal defekt <input type="checkbox"/> Bade-/Duschwanne defekt <input type="checkbox"/> Wasch-/Spülbecken defekt <input type="checkbox"/> Leitung nicht fachgerecht verlegt <input type="checkbox"/> Sonstiges <small>Für mögliche Schäden bzw. Folgeschäden aufgrund vorstehender Mängel übernehmen wir keine Haftung. Kunde wünscht Dienstleistung auf eigenes Risiko, nach Aufklärung über obenstehenden Mangel durch unseren Techniker.</small> Datum/Unterschrift Auftraggeber | Objekt <input type="checkbox"/> EFH <input checked="" type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> Gewerbliche Immobilie <input type="checkbox"/> Industrie Welche Leitung war betroffen? <input type="checkbox"/> Dusche/Badewanne/Waschtisch <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> Fallleitung <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Hauptleitung <input type="checkbox"/> Urinal <input checked="" type="checkbox"/> Grundleitung <input type="checkbox"/> Küchenleitung <input type="checkbox"/> Schacht <input type="checkbox"/> Fettabscheider <input type="checkbox"/> Sammelleitung <input type="checkbox"/> Sonstiges | Vorstopfungsursache <input type="checkbox"/> Ablagerungen <input checked="" type="checkbox"/> Sand/Schlamm <input type="checkbox"/> Fett <input type="checkbox"/> Haare <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Wurzeln <input type="checkbox"/> Damenhygiene <input type="checkbox"/> Fremdkörper <input type="checkbox"/> Feuchttücher <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Ursache nicht feststellbar | Empfehlung vom Techniker <input type="checkbox"/> Fräsen/Schleudern <input type="checkbox"/> HD-Spülung <input type="checkbox"/> Dichtheitsprüfung <input type="checkbox"/> Ortung <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Arbeiten dringend erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot für Folgearbeiten |
|--|---|--|--|

ABRECHNUNGSPAUSCHALEN

Position 1.1.10

Rohrreinigung innerhalb einer Wohnung
(Mieterbelastung)

Position 1.1.20

Rohrreinigung innerhalb u. außerhalb einer Wohnung
(keine Mieterbelastung)

Position 1.1.40

Notdienstpauschale

Bemerkungen

Die Verstopfung im Bodenablauf TG beseitigt

Leistungsbestätigung

Vorstehende Material- und Arbeitsleistungen erkenne ich mit Unterschrift an. Die Arbeiten wurden vertragsgemäß ausgeführt und abgenommen. Spätere Einwendungen sind ausgeschlossen. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum/Unterschrift Auftraggeber

[Signature]

Quittung

[Signature]
Techniker

Datum/Unterschrift Techniker

[Signature]

Kundenzufriedenheit

| | |
|-----------------------|-------|
| Reaktionszeit | 😊😊😊😊😊 |
| Aufklärung des Kunden | 😊😊😊😊😊 |
| Auftragsausführung | 😊😊😊😊😊 |
| Freundlichkeit | 😊😊😊😊😊 |
| Sauberkeit | 😊😊😊😊😊 |

aqendo Berlin GmbH
Wackenbergstraße 142
13127 Berlin

Tel.: 030 857 345 45
Fax: 030 857 345 46
E-Mail: berlin@aqendo.de

Steuer-Nr.: 37/496/30463
Ust-ID-Nr.: DE269735922
Amtsgericht Charlottenburg, HRB 125151 B

Geschäftsführer:
Timo Jensen
Patrick Griess

Berliner Volksbank
IBAN: DE87 1009 0000 2641 4560 07
BIC: BEVODE33