

GSE - Reparaturauftrag

☐ W i s a g

☐ DRK

☐ U P S

☐ F K B

Name:

Datum:

Gerätetyp:

Geräte-Nr.:

Ansprechpartner/in
Telefon/E-Mail:

Laufleistung: Std./km

Störung/Defekt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Beleuchtung | 10. <input type="checkbox"/> Lenkungsanlage |
| 2. <input type="checkbox"/> Armaturenbrett | 11. <input type="checkbox"/> Hydraulikanlage |
| 3. <input type="checkbox"/> Kabineneinrichtung | 12. <input type="checkbox"/> Elektrik/Batterie |
| 4. <input type="checkbox"/> Türen/Hauben | 13. <input type="checkbox"/> Bremsen |
| 5. <input type="checkbox"/> Verriegelung/Schloss | 14. <input type="checkbox"/> Getriebe/Schaltung |
| 6. <input type="checkbox"/> Verglasung/Spiegel | 15. <input type="checkbox"/> Motor |
| 7. <input type="checkbox"/> Rahmen/Karosserie | 16. <input type="checkbox"/> Laufrollen |
| 8. <input type="checkbox"/> Auspuffanlage | 17. <input type="checkbox"/> Containersperren |
| 9. <input type="checkbox"/> Räder/Reifen | 18. <input type="checkbox"/> UVV |

Bemerkungen

Reparatur

Auftragsnummer
des Kunden: