

Auftrag Nr. 20-365



Objekt Nr. 19 **Adresse:** Alte Bachstraße 25, 41748 Viersen
Wohnung: 4.OG E **Mieter:** Frau Hoti
Ausgestellt von: HS **Telefon Nr.:**
Weitergeleitet an: Immerath

Datum: 09.10.2020

Beschreibung:

Bad Prüfung auf Leckage - Wasserschaden

Termin vereinbart:

(Datum/Uhrzeit)

_____ / _____ Uhr

_____ / _____ Uhr

Arbeitszeit (von/bis):

von _____ bis _____ Uhr

von _____ bis _____ Uhr

Mitarbeiter Name:

Material:

Auftrag abgeschlossen durch:

Notiz: