

**Kundendienst-/Inbetriebnahmeauftrag**  
**Wasserarmaturen**

**Technik.Wasser@resideo.com**

**Fax 06261 81-392, Telefon 06261 81-1203**

**Honeywell Home**  
from **resideo**

Auftragsnummer \_\_\_\_\_

**Auftraggeber/Rechnungsanschrift**

**Anlagenbetreiber (wenn abweichend)**

**Anlagenanschrift (wenn abweichend)**

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Terminabsprache mit:**

Auftraggeber

Anlagenbetreiber

Am schnellsten erreichbar per:

Telefon

Fax

E-Mail

In der Zeit zwischen: \_\_\_\_\_

**Bauleistungen gem. § 48b Abs. 1 Satz 1 EStG**

Hierfür bitte Freistellungsbescheinigung beifügen (wenn die Rechnung ohne MwSt. ausgestellt werden soll).

**Produktinformation**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Fehlerbeschreibung/Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Unser Servicepartner wird vor Ort die Fehlerursache feststellen. Erst im Anschluss steht fest, ob es sich um eine Garantieleistung handelt. Sollte es sich um keinen Garantiefall handeln, wird Ihnen die Durchführung des Kundendiensteinsatzes, einschließlich Material- und Fahrtkosten in Rechnung gestellt. Möchten Sie unseren Servicepartner auf vorgenannter Basis beauftragen, bitten wir dieses Formular komplett auszufüllen und zu unterzeichnen. Bei gewerblichen Kunden bitten wir ergänzend zur Unterschrift um einen Firmenstempel. Senden Sie das Formular im Anschluss an uns zurück, wir werden es dann an den zuständigen Servicepartner zur Ausführung weiterleiten. Die Abrechnung erfolgt direkt mit unserem Servicepartner.

**Erklärung:**

Hiermit erteile ich dem von Resideo autorisierten Servicepartner zu den obenstehenden Bedingungen den Kundendienstauftrag.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/Firmenstempel \_\_\_\_\_

Kundenvorgangs-Nr.: \_\_\_\_\_

Weitergeleitet am \_\_\_\_\_ Servicepartner \_\_\_\_\_

Auftrag angenommen am\*: \_\_\_\_\_ Kunde wurde kontaktiert am: \_\_\_\_\_

Termin vereinbart für den: \_\_\_\_\_ Auftrag erledigt am\*: \_\_\_\_\_

\* Rückmeldung durch Servicepartner an Abteilung Kundendienstkoordination erforderlich.

Ademco 1 GmbH, Hardhofweg, 74821 Schönaich, Abteilung Technischer Service