

Küchenstudio Muster GmbH

Telefon: 012 345677, Fax: 012 345678
E-Mail: muster@kuechenstudio.de
Internet: www.kuechemuster.de

ABNAHMEPROTOKOLL MONTAGEBERICHT

Erstlieferung KD Nachlieferung

Montage-Termin: _____

Montage-Gruppe: _____

Montageadresse des Kunden

Name: _____

Tel. privat: _____ / _____

Straße: _____

geschäftlich: _____ / _____

PLZ: _____

mobil: _____ / _____

Ort: _____

Telefax: _____ / _____

E-Mail: _____

@ _____

Objekt: _____ Fabrikat: _____ Modell: _____

Artikelbeschreibung	Fehlercode	Artikel Pos-Nr.	Rücknahme
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Fehlercode: 1 = nichtgeliefert 2 = falsch geliefert 3 = beschädigt

Silikonfarbe: _____

Montagezeit beim Kunden	Datum	Ankunftszeit	Abfahrtszeit
Name MonteurIn: _____			
Name MonteurIn: _____			
Name MonteurIn: _____			

Gerät	angeschlossen	Funktion geprüft	Gerät	angeschlossen	Funktion geprüft
Einbauherd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Geschirrspüler	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dunsthäube	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mikrowelle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gefrierschrank	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kochfeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Spüle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Backofen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Alle Bedienungs- und Pflegeanleitungen Möbel wurden übergeben Ja Nein

Zusätzliches Material: _____

Ich bestätige hiermit die ordnungsgemäße Montage des oben angegebenen Auftrages.
Mängel – außer den oben eventuell angegebenen – bestehen nicht.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kunden: _____