

AUFTRAGSFORMULAR

 **BOSCH** Injektor Prüfung



Auftraggeber:

Name / Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Injektor:

Stückzahl Injektor: _____

Teilenummer Injektor: _____

Fehlerbeschreibung: _____

Arbeitsauftrag:

Injektor Prüfung mit Prüfprotokoll

Zahlungsart:

Nachnahme

Vorkasse

PayPal, PayPal E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

Bitte senden Sie das Paket an die folgende Adresse: