



Auftragsformular Professionelle Einweisung

Bitte per E-Mail an:

einweisung@coolcompact.de

Datum

Händlerdaten:

Name

Anprechpartner

Straße + Nr.

Telefon

PLZ Ort

E-Mail

Gerätestandort:

Name

Anprechpartner

Straße + Nr.

Telefon

PLZ Ort

E-Mail

Gerätedaten:

Modell-Nr.

Rechnungs-Nr.

Serien-Nr.

Rechnungs-Datum

Sonstiges:

Wir bitten um Terminvereinbarung mit dem Endkunden bezüglich professioneller Einweisung

Wir bitten um Rückmeldung sobald die Einweisung erfolgt ist.

Datum

Stempel/Unterschrift Fachhändler