PAULIS

BEFESTIGUNGSTECHNIK · NÄGEL · KLAMMERN · SCHRAUBEN

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____

Arbeitsauftrag ausgeführt von: _____ **Datum:** _____

☐ Reparatur ☐ Überprüfung ☐ Wartung

Gerät (e) - Fehlerbeschreibung:

_____

_____

_____

Material / Zeit

Menge	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Preis / Zeit