

Datum: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, um einen effizienten und reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, das Formular vollständig und inkl. genauen Fehlerbeschrieb auszufüllen.

Wir sind dankbar, wenn Sie die Geräte unverpackt mitgeben, falls dies aus sicherheitstechnischen Gründen nicht möglich ist, bitten wir um einen entsprechenden Vermerk.

**Auftraggeber:**

Firma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Tel: \_\_\_\_\_

Während der Mittagszeit erreichbar (durchgehend geöffnet)? JA  NEIN

**Shuttlezonen:**

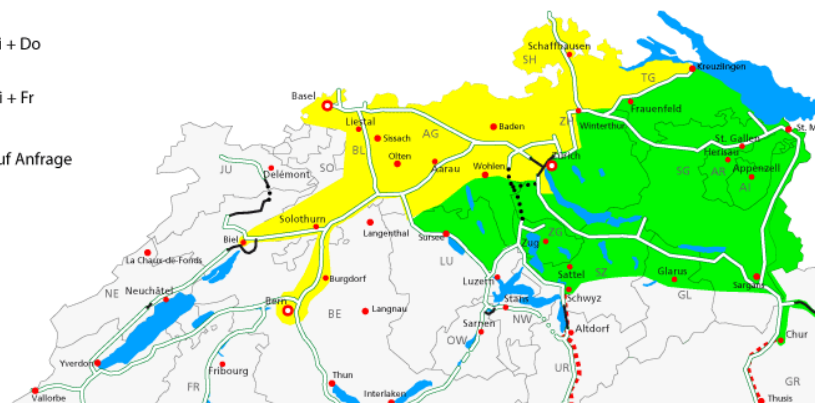
Zone 2:

**Mittwoch und Freitag**

- Di + Do
- Mi + Fr
- Auf Anfrage

Abholdatum gemäss Zone:

\_\_\_\_\_



**Geräte:**

Marke/Art:	Typ:	SNr:	Fehler:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**FAXNUMMER:** 044 800 85 09 (bis 17:00 am Vortag)  
**E-MAIL:** shuttle@serintech.ch