

Reparaturformular

WIPS-1-2164/1



bitte vollständig ausfüllen und der defekten Pumpe beilegen

An:

WILO Pumpen Österreich GmbH
Wilo Straße 1
2351 Wr. Neudorf

Auftraggeber:

Ihre Rechnungsnummer:

Firma: _____ Ihre WILO KD.Nr.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Verantwortlicher:
(Vor- und Zuname) _____ Funktion: _____

Angaben zur Reparatur:

Pumpen- bzw. Anlagentyp: _____ 230 V | 400 V

WILO Equipment - Nr. _____

Artikel-Nr: _____ Baujahr: _____

Serien-Nr: _____

Schadensursache: _____

Installiertes Steuergerät: _____

Bitte senden Sie mir vor der Reparatur einen Kostenvorschlag _____

Bitte reparieren Sie die Pumpe umgehend _____

Falls die Pumpe nicht mehr zu reparieren ist, erteile ich Ihnen hiermit die Erlaubnis zur Entsorgung _____

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN, UM VERZÖGERUNGEN ZU VERMEIDEN!

Ort / Datum

AUFTRAGGEBER
Stempel / Unterschrift