



SIKOM BÜHLER

Schiffselektronik und mobile Energieanlagen

Werkstattreparatur

Kunde

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
		Kundennr.:	<input type="text"/>

Gerät

1.	Gerätetyp:	<input type="text"/>	Hersteller:	<input type="text"/>
	Seriennr.:	<input type="text"/>		
2.	Gerätetyp:	<input type="text"/>	Hersteller:	<input type="text"/>
	Seriennr.:	<input type="text"/>		
3.	Gerätetyp:	<input type="text"/>	Hersteller:	<input type="text"/>
	Seriennr.:	<input type="text"/>		

Fehlerbeschreibung und Besonderheiten (evtl. mitgeschicktes Material)