



## **SERVICE-AUFTRAG**

werkskundendienst@bwt.de

Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen und per E-Mail an werkskundendienst@bwt.de zurücksenden.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unsere Kundendienstauftragsannahme: Telefon 06203–7379. Sie erhalten von uns per E-Mail umgehend eine Rückmeldung über den Stand Ihres Kundendienstauftrages.

Auftraggeber/Installateur:	<u> </u>	nlagenstandort: (□entspricht Auftraggeber)
irmenname*	N	ame/Vorname*
ame/Vorname des Auftraggebers*	SI	raße*
WT Kunden-Nr. (soweit vorhanden)	PI	.Z/Ort*
raße*		nsprechpartner*
Z/Ort*	Те	elefon*
lefon*		obilnummer*
obilnummer*	E-	Mail*
Mail*		PNR-Nummer (z.B. BWT Perla 6-500191)/Baujahr/Einba
nlagen-Typ/Gerätebezeichnung*		Seriennummer und Produktcode
		Bevorzugte Wochentage für Kundendiensteinsatz  Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
		Bevorzugte Uhrzeit für Kundendiensteinsatz
Sewünschte Serviceleistung/Fehlerk	peschreibung*	
☐ Nachweis zur Steuerschuldnerschaft des Le Hiermit bestätige ich gemäß § 13b Abs. 5 Sa entsprechende Leistungen erbringe. Eine Ko	itz 2 i.V.m. Abs. 2 Nr. 4 UStG als Leist	zungsempfänger der BWT Wassertechnik GmbH, dass ich nachhaltig
$\square$ Ja, ich bin mit dem Rechnungsversand per		habe die AGB zur Kenntnis genommen.* os://www.bwt.de/de/AGB
Wir machen darauf aufmerksam, dass die Rech Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformat		ggeber erfolgt. Datenschutz finden Sie unter: <u>https://www.bwt.de/de/Datenschutz</u>
flichtfelder für eine unverzügliche Bearbeitung notwe	ndig	
rt/Datum*	Unterschrift*	Vorname/Name*