

Servicebericht gemäß:

Einzelauftrag | Servicevertrag

| | | | | | |
|---|---------|----------|------------------------------|---------|----------|
| Rechnungsadresse/ Auftraggeber | | | Objektadresse | | |
| Spedition Prinkel | | | Lagerhallen | | |
| Firmenname/ Verwaltung /Name des Kunden | | | Objekt/ Gebäude/ Bezeichnung | | |
| Frau Sashia Pester | | | | | |
| Herr/Frau | Vorname | Nachname | Herr/Frau | Vorname | Nachname |
| d. Stenkenh. | 18a | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | Straße, Hausnummer | | |
| 09357 Callenberg | | | - d. to - | | |
| PLZ | Ort | | PLZ | Ort | |
| | | | | | |
| Telefon | | E-Mail | Telefon | | E-Mail |
| | | | | | |

1. Auftrag für:

Service Jan 24 _____ Nachkontrolle Nr.: _____

2. Arbeiten ausgeführt gemäß:

Auftrag vom: _____ Angebot Nr.: _____ Servicevertrag Nr.: _____

3. Zeiten / Kosten (zzgl. Produkte)

AZ/Std.: 1,5h Anfahrtskosten: _____ € Pauschale PKW / Anhänger: _____ €

4. Preis Pauschal:

Preis Pauschal Netto: _____ € MwSt: _____ % Preis Pauschal Brutto: _____ €

5. Ausgeführte Arbeiten gemäß Einzelauftrag / Servicebericht gemäß Servicevertrag

Kontrolle des Monitoringsystems durchgeführt. An Station 1 und 20 jeweils eine Maus in Falle, Einbringen über Rollläden Ecken, im evtl. Bereich. kein weiterer Befall. Alle Nachstoffe erledigt.

6. Eingesetzte Produkte (Informationen zu Produkten – www.konsecta.de - Sicherheitsdatenblätter oder unter info@konsecta.de.)

| Menge | Einheit | Produkt | Bereich | Menge | Einheit | Produkt | Bereich |
|-------|---------|-------------------|---------|-------|---------|---------|---------|
| 12 | Hk | Lochschloß Klauen | | | | | |
| | | | | | | | |

7. Feststellung von Bau- / Hygienemängel (im Bezug auf den aktuellen Schädlingsbefall) / Empfehlungen zur Prävention:

Erdreich Tor 8 und Tor 15 sowie Abgang zur Wandanlage Sikk schließen.

8. Sonstiges

- Die Datenschutzhinweise habe ich erhalten.
- Die Zahlung erfolgt auf Rechnung. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Abschluss jeder Behandlung.
- Der Auftraggeber überweist den Rechnungsbetrag innert 10 Tagen ab Rechnungsdatum.
- Die durchgeführten Arbeiten wurden ohne Beanstandungen durchgeführt.

Ort/ Datum: Callenberg 23.1.24

Ort/ Datum: Callenberg, 23.1.24

Auftraggeber/ Vertretung/ Mieter (Stempel und Unterschrift)

Name/ Unterschrift Servicetechniker