

Servicebericht gemäß:

Einzelauftrag | Servicevertrag

| | | | | | |
|---|-----------|----------|------------------------------|---------|----------|
| Rechnungsadresse/ Auftraggeber | | | Objektadresse | | |
| Chem Dis | | | Dito | | |
| Firmenname/ Verwaltung /Name des Kunden | | | Objekt/ Gebäude/ Bezeichnung | | |
| Herr | | Barche | | | |
| Herr/Frau | Vorname | Nachname | Herr/Frau | Vorname | Nachname |
| Bahnhofstraße 29a | | | Straße, Hausnummer | | |
| Straße, Hausnummer | | | Straße, Hausnummer | | |
| 07607 | Eisenberg | | | | |
| PLZ | Ort | | PLZ | Ort | |
| | | | | | |
| Telefon | | E-Mail | Telefon | | E-Mail |

1. Auftrag für:
 Service 12/25 _____ Nachkontrolle Nr.: _____

2. Arbeiten ausgeführt gemäß:
 Auftrag vom: _____ Angebot Nr.: _____ Servicevertrag Nr.: 0760711911

3. Zeiten / Kosten (zzgl. Produkte)
 AZ/Std.: Pauschal Anfahrtskosten: _____ € Pauschale PKW / Anhänger: _____ €
(Nicht betreffendes durchstreichen)

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

5. Ausgeführte Arbeiten gemäß Einzelauftrag / Servicebericht gemäß Servicevertrag
Kontrolle des Monitoringsystems durchgeführt. Aktuell liegt kein Befall von Nagern vor.
Alle Boxen gereinigt - nicht mehr attraktive Köder erneuert.

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

| Menge | Einheit | Produkt | Bereich | Menge | Einheit | Produkt | Bereich |
|-------|---------|----------------|---------|-------|---------|---------|---------|
| 3 | Stk. | Murin a. 12,5g | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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: Eisenberg, den 19.12.25

Ort/ Datum: Eisenberg, den 19.12.25

Auftraggeber/Vertretung/Mieter (Stempel und Unterschrift)

Name/ Unterschrift Servicetechniker