

Antrag zur Aufnahme als "autorisierte Kundendienst-Werkstatt" der Glen Dimplex Deutschland GmbH

Firma: _____	Inhaber: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Fax: _____
Mobil: _____	E-Mail: _____

Eintrag in die Handwerksrolle als Unternehmer am : _____

bei: Handwerkskammer _____

Betriebsnummer _____

für: Handwerk _____

(Kopie beifügen)

Bereits Kundendienst-Durchführung für: _____

KD-Abwicklung

	Name	Vorname	Tel. Erreichbar
Kundendienstleitung			
Reparaturannahme			
Auftrags-Termindispo			
KD-Techniker: 1.			
KD-Techniker: 2.			
KD-Techniker: 3.			
KD-Techniker: 4.			

KD-Ausstattung:

Servicefahrzeug(e)

PKW		Stück
Kombi		Stück
Kleinbus		Stück

Einsatzbereitschaft:	Montag - Freitag		Uhr
Grundbereitschaft:	Samstag		Uhr
Notdienstbereitschaft:	Sonn- und Feiertage		Uhr

Ort, Datum

(Stempel, Unterschrift)