

## Messgeräte Blatt für Reparaturen

Messgeräte Seriennummer:	.....
Messgeräte Type: ankreuzen	<input type="checkbox"/> UDM <input type="checkbox"/> W110 <input type="checkbox"/> UDME <input type="checkbox"/> W1600 <input type="checkbox"/> UPTS <input type="checkbox"/> W5000 <input type="checkbox"/> UPTS-2 <input type="checkbox"/> DLG <input type="checkbox"/> UPTS-M <input type="checkbox"/> UDMT (Temperatur Sensor) <input type="checkbox"/> sonstiges
Firma:	.....
Adresse:	Strasse: .....
Ansprechpartener / Telefon	PLZ: ..... , Ort: .....
	.....
Datum:	.....
Beschreibung des Schadens	..... ..... ..... ..... .....
tatsächlicher Schaden	..... .....
Rückgabe Datum: .....	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> Sonstiges