StWZ Energie

Meldeformular für den Austausch von Gasherden und Rechaud

Checkliste G-104

Marke: _____ Typ: _____

Produkte-Nummer: _____ Leistung: _____

Anlagenstandort: _____ Datum: _____

Kundenadresse:

_____

_____

_____

_____

_____

Installationsfirma:

_____

_____

_____

_____

_____

Verantwortlich: _____ Stempel / Unterschrift:

Wird vom Werk ausgefüllt

Verfügung der Anlage: _____

Bemerkungen: _____

_____

_____

_____