

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: _____
