



## EINLIEFERUNGSBELEG

An: **Drive Test GmbH, Adi-Maislinger-Str. 9, 81373 München, Deutschland**

Sensortyp:  BIA Kl. 1     BIA-1 BT     BIA Kl. 2     BIA 600     BIA-600 BT  
 FM 100     FM 100 BT     FM 300  
 FM 200     FM 202     FM 205     FM 206  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Seriennummer Sensor: \_\_\_\_\_

Seriennummer Anzeigegerät: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Lieferadresse:

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (Land): \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse:     wie Lieferadresse

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (Land): \_\_\_\_\_

Angebotsnr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Bestellnr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Kalibrierung     Reparatur \*     Reklamation \*     Sonstiges \*

Bitte senden Sie mir vor Ausführung der Kalibrierung/ Reparatur ein Angebot zu.

\* Fehlerbeschreibung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel