



Abnahmeprotokoll

Name Kunde: _____ Datum: _____

Straße / Nr. / PLZ / Ort: _____

Auftrags -Nr. _____ Auftrag: _____

Bemerkung, KD Meldung: notwendige Änderungen, Besorgungen oder Anpassungen:

JA NEIN

* Es wurden offene Mängel/ Beschädigungen an den Möbeln Wohnung festgestellt ____ ____

* Folgende Teile sind beschädigt: _____

* Es wurden Fehlteile festgestellt: _____

JA NEIN

* Wurden die Montage mängelfrei durchgeführt _____

* Funktionstest durchgeführt _____

* Elektroanschlüsse in Ordnung _____

* Wasseranschlüsse in Ordnung _____

* Beschädigungen im Treppenhaus od. in der Wohnung festgestellt _____

* Der Auftrag wurde im vollem Umfang durchgeführt _____

Auf kundeneigene getragene/ montierte Teile sowie bereits zuvor schon gepackte Möbel/
Kartons und sonstige Teile wird keine Garantie übernommen.

L-SERVICE

KUNDE