

Werkstattauftrag

Kunde/Name:
Adresse:
Telefonnummer:
Email:

Auftrag bis:

<input type="checkbox"/>	Check:	Hersteller/Model:	Ser. Nr & Baujahr: (optional)
<input type="checkbox"/>	NTT:		

<input type="checkbox"/>	Retter packen:	Hersteller/Model:	Ser. Nr & Baujahr: (optional)
--------------------------	-----------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Kostenvoranschlag:
--------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/>	Reperatur/Sonstiges:
--------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	Zusendung direkt durch Werkstatt
<input type="checkbox"/>	Selbstabholung
<input type="checkbox"/>	Zusendung AN Flugschule Aufwind :
	(z.B. mitbringen zu SIV/Reise):

