

Auftragsbestätigung an SBK Mittelhessen

Hiermit erteile ich Ihnen den Auftrag zur Schädlingsbekämpfung.

UM WELCHE ART SCHÄDLING HANDELT ES SICH?

Schädling:

OBJEKTADRESSE

(Hier ist der Befall)

Name, Vorname:

Eigenschaft:

Eigentümer

Mieter

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

RECHNUNGSADRESSE

(Wenn abweichend zur Objektadresse)

Name, Vorname:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

TERMINWÜNSCHE / SONSTIGES

(zum Beispiel Montag-Freitag 09:00- 16:00 Uhr)

Terminwunsch:

Sonstiges:

Falls es bei dem Ortstermin zu keiner Behandlung kommt und nur eine Beratung durchgeführt wird, fällt eine Pauschale von 70€ Netto an. Von Privatkunden ist diese Pauschale vor Ort zu zahlen, dies kann Bar oder per EC Karte erfolgen. Firmenkunden können die Pauschale im Nachgang per Überweisung tätigen.

Bitte ausfüllen und per E-Mail an: info@sbk-mittelhessen.de senden.