

RF 6 Vorgangsnummer:

Eingangsdatum:

(internes Belegfeld, wird durch NMT ausgefüllt)

### Inbetriebnahme Anforderung:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Produkt:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Typ:                               |
| Installationsdatum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hersteller-Nr.:                    |
| Gewünschter Termin :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |
| Gewünschte Uhrzeit :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |
| Ansprechpartner:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| Telefonnummer für Rückruf:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |
| <b>Anschrift Händler:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anschrift Anlagenersteller:</b> |
| Tel.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tel.:                              |
| <b>Anschrift Anlagenbetreiber:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
| <b>Bemerkungen:</b><br><br><b>Die Inbetriebnahme setzt eine vollständig installierte, gefüllte und entlüftete Heizungsanlage voraus, dies beinhaltet auch den Elektroanschluss sowie die Belegung aller notwendigen Fühler einschließlich deren Verbindung zur Heizungsregelung. Ausreichend geeigneter Brennstoff lt. Bedienungsanleitung muss vorhanden sein.</b><br><b>Sollten diesbezüglich Arbeiten notwendig sein, um eine vollständige und fachgerechte Inbetriebnahme durchzuführen, werden diese gesondert in Rechnung gestellt!</b> |                                    |

## Auftrag zur Abrechnung für Einsatz des Kundendienstes

**Servicekosten innerhalb der Geschäftszeiten Montag bis Freitag 6.30 – 17.00 Uhr**

Inbetriebnahme **Kesseltyp HVG IV** 300,00 €

(Beinhaltet EB-Wert-Messung für CO nach Anforderungen der aktuellen BImSchv.)

Staubmessung zzgl. 90,00 €

(Beinhaltet EB-Wert-Messung für CO und Staub nach Anforderungen der aktuellen BImSchv.)

Die genannten Servicekosten werden zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer berechnet.

---

**Hiermit wird ein Kundendienstauftrag zu den vorgenannten Bedingungen erteilt.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
**Stempel:**

**FAX: 03522-52958-29**

**E-Mail: kundendienst@nmt-systeme.de**

**ACHTUNG: Ohne vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular erfolgt keine weitere Bearbeitung durch NMT!**

NMT setzt sich nach Eingang des Formulars kurzfristig mit dem Ansprechpartner in Verbindung. Bitte planen Sie 3 - 4 Wochen Vorlaufzeit für die Terminvergabe ein!