

KONTAKTFORMULAR



Gastrotechnik | Schankanlagen
Planung | Einrichtung | Service

Objektname: _____

Rechnungsanschrift: _____
(inkl. Rechtsform)

Ansprechpartner: _____
(Vor- & Nachname)

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Anlage(n): _____
(Anzahl Leitungen, z.B. 1x2 leitig, bitte auch angeben ob Kellerverlegung oder unter Theke)

benötigte Gase: _____
(Kohlensäure, Mischgas, Stickstoff / bitte Größe angeben)

Öffnungszeiten: _____

Telefon Festnetz: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

bsd. Kundenwünsche: _____
(z.B. Zeitspanne für Belieferung und andere wichtige Hinweise eingeben)

Abnahme Anlage: _____
(Datum der Inbetriebnahme)

Gefährdungsbeurteilung: _____
(Datum letzte Ausführung)

Hinterdruckgas: _____
(Datum letzter Austausch)

bitte zurückfaxen an: 030 / 692 89 57
oder per Email an: info@braeunig-co.de

Interner Vermerk:

- LW OK
 TP OK
 SM OK

Bearbeiter B/Co.: _____
(Kürzel)

Geschäftsführer
Oliver Bräunig
Thorsten Kampschäfer

Adresse
Mehringdamm 67
10961 Berlin

Kontakt
T 694 88 00 F 692 89 57
24 H 0177 40 66 863

Internet / Email
www.braeunig-co.de
info@braeunig-co.de

Handelsregister
AG Berlin-Charlottenburg
HRA 27 806

Umsatzsteuer
UST-ID. NR.
DE 812 177 443

Postbank Berlin
IBAN DE 19 1001 0010 0361 1701 07
BIC PKNKDEFF

Deutsche Bank
IBAN DE12 1007 0024 0329 6290 00
BIC DEUTDE33