

Kontaktformular Neukunde/Interessent

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 per Email an: **info@braeunig-co.de**

oder Fax: **030 / 692 89 57**

Interner Vermerk: LW TP SM

Bearbeiter B/Co.: _____
(Kürzel)