

GLASEREI

GLASLIFE GmbH®

Datum

Betreff

Kunde

Bauvorhaben

Versicherungsschaden

Angebot Auftrag Lieferschein Bemerkung Bestellung Abnahmeprotokoll

Isolierglasaustausch Reparaturverglasung Verkauf Lieferung Wartung

Werkstattarbeit Sonstiges

Notdienst

Power-Hochleistungsklebeband (Lfm.)

SMP-Klebstoff (Einh.)

Gewebeband (Lfm.)

Notverglasung / Floatglas im Zuschnitt Maße

Arbeitszeit

Anzahl Monteure

Gesamt Stunden

Skizze

Hiermit bestätige ich, die Arbeiten der Glaserei Glas-Life GmbH im einwandfreien Zustand abgenommen zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift Monteur

Unterschrift Kunde