

Reparaturbestellung/ Repair Order Form

AVIONIK STRAUBING GmbH · FLUGPLATZSTR. 5 · D-94348 ATTING

Geschäftsführung: Dipl.-Ing. Gunter und Iris Hemmel

Tel. +49(0)9429-9424-0

Fax +49(0)9429-9424-24

www.avionik.de

E-mail: info@avionik.de

REG.-GERICHT STRAUBING HRB 920

VAT Nr.DE131449992

Avionik Straubing
Vertriebs- und Service GmbH
 Warenannahme
 Flugplatzstr. 5
 94348 Atting
 Germany

BANKVERBINDUNGEN:

COMMERZBANK STRAUBING EURO + US-DOLLAR
 BIC COBADEFFXXX IBAN DE95 3404 0049 0648 0065 00
 RAIFFEISENBANK RATTISZELL
 BIC GENODEF1RZK IBAN DE71 7436 9146 0000 1257 50

Bitte senden Sie Ihr Equipment zusammen mit dieser Reparaturbestellung:

Please send your equipment together with this repair order form:

Reparatur-Auftrag: <i>Repair-Order:</i>		Datum: <i>Date:</i>	
Gerätetyp: <i>Type of unit:</i>		S/N:	
Beschreibung: <i>Description:</i>		P/N:	
Fehlerbeschreibung: <i>Fault Description:</i>			
Benötigte Form: <i>Required Form:</i>	EASA/ FAA Form One Dual Release <input type="checkbox"/> CAA Form One <input type="checkbox"/> C of C <input type="checkbox"/>		
Wird keine Auswahl getroffen senden wir eine EASA/ FAA Form One Dual Release. <i>If no selection is made, we will send an EASA/FAA Form One Dual Release.</i>			
Aus LFZ: <i>From Aircraft:</i>		Kennzeichen: <i>Registration:</i>	
Instandhaltung: <i>Maintenance:</i>	CAMO: <input type="checkbox"/> CAO: <input type="checkbox"/> Part 145: <input type="checkbox"/>	Flight Hours FH:	
CAMO Work Order:		Firma: <i>Organisation:</i>	
Kunde/ Customer			
Rechnungsanschrift: <i>Invoice address:</i>		Lieferanschrift: <i>Shipping address:</i>	
<input type="checkbox"/> Geschäftlich <i>Business</i>	<input type="checkbox"/> Privat Person <i>Private</i>	<input type="checkbox"/> Entspricht Rechnungsanschrift <i>same as invoice address</i>	
Name:			
Contact Person:			
Street:			
ZIP, City:			
Country:			
E-Mail:			
Phone:			
VAT-Nummer: (Nur für geschäftliche Kunden) <i>VAT number: (only applicable for business customers)</i>			
Anmerkungen: <i>Remarks:</i>			
Datum: <i>Date:</i>		Position: <i>Position:</i>	
Name: <i>Name:</i>		Unterschrift: <i>Signatur:</i>	