

Name und Anschrift Techniker/Mitarbeiter:

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
TEL Mobil: _____

Rückgabe an:

Müller Apparatebau GmbH
Gewerbepark 19
85402 Kranzberg

Übergabeprotokoll/ Empfangsquittierung Firmen eigenes Equipment:

Laptop : vollständig ja nein
Model :
Seriennummer :
Zubehör :
Bemerkung : Liefertermin: _____

Handy : vollständig ja nein
Model :
Serien NR. :
Tel. Nr. / SIM :
Bemerkung : Lieferdatum: _____

Kreditkarte : erhalten ja nein vollständig ja nein
Karten Nr. : vollständig ja nein
Bemerkung : _____

Chip : erhalten ja nein vollständig ja nein
Schlüssel : erhalten ja nein vollständig ja nein
Bemerkung : _____

Sonstiges : Visitenkarten Tastatur + Maus (Funk) Drucker Docking Station Display Link

Die Übergabe/Rückgabe erfolgte ordnungsgemäß und anstandslos.

Vorgang wurde durchgeführt von:

Name

(Datum, Unterschrift Techniker/Mitarbeiter)

(Datum, Unterschrift Müller Apparatebau Firmenstempel)