

Abnahmeprotokoll

Auftragsnummer

Kundennummer

Kommission

1. Die Funktion aller Fenster und Türen wurde vom Monteur erklärt.

ja nein _____

2. Alle Fenster und Türflügel sind eingestellt und voll funktionsfähig.

ja nein _____

3. Alle Oberflächen der Fenster wurden auf optische Mängel kontrolliert und sind mangelfrei.

ja nein _____

4. Alle Glasscheiben wurden auf optische Mängel kontrolliert und sind mangelfrei.

ja nein _____

5. Alle Rolläden und Motoren, soweit geliefert, sind positiv auf Funktion geprüft worden.

ja nein _____

6. Alle Abdeckkappen der Beschläge sind vollständig

ja nein _____

7. Die Laufwege / Arbeitsbereiche sind nach der Montage abgesaugt worden.

ja nein _____

8. Die Laufwege / Arbeitsbereiche wurden während der Montage mit Folien / Decken geschützt.

ja nein _____

9. Das Pflege und Wartungsheft wurde übergeben.

ja nein _____

10. Wie empfanden Sie den Ablauf der Montage? (1=ausgezeichnet, 4=unbefriedigend)

1 2 3 4

11. Wie waren Sie mit der Beratung und Betreuung Ihres Bauvorhabens zufrieden?
(1=ausgezeichnet, 4=unbefriedigend)

1 2 3 4

12. Würden Sie unser Unternehmen weiterempfehlen? ja nein

Hiermit bestätige ich, dass alle Fenster und Türen und eventuelle Zusatzleistungen laut Auftrag vollständig und einwandfrei geliefert und montiert wurden. Oben genannte Punkte sind mit dem Monteur geprüft worden. Es sind keine Schäden an meinem Eigentum entstanden.

Datum, Unterschrift Auftraggeber bzw. Mieter

Name Monteur in Druckbuchstaben

Name Auftraggeber in Druckbuchstaben

Folgende Restarbeiten müssen noch erledigt werden:

Hiermit bestätige ich, dass alle Restarbeiten erledigt wurden. Es sind keine Schäden an meinem Eigentum entstanden.

Datum, Unterschrift Auftraggeber bzw. Mieter

Unterschrift Monteur

Name Auftraggeber in Druckbuchstaben