

# Serviceanforderung

## Bitte ausgefüllt und unterschrieben faxen an:

PGS Parking- und Garagen-Service GmbH  
 Ölgrabenstr. 14  
 71292 Friolzheim

**Fax: +49 [0] 7044 46-199**

## Hinweis:

Die Serviceanforderung ist verbindlich, sobald Sie diese ausgefüllt und unterschrieben an uns gefaxt haben.

Serviceanforderungen, die nach 18 Uhr bei uns eingehen, werden am nächsten Werktag bearbeitet.

## ■ Projektadresse (Standort des Parksystems)

bitte ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner vor Ort

\_\_\_\_\_  
 Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefon des Ansprechpartners

\_\_\_\_\_  
 Fabrik-Nummer/Aktenzeichen

\_\_\_\_\_  
 E-Mail des Ansprechpartners

## ■ Grund der Störung

bitte ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
 Stellplatznummer / Anlagenummer

\_\_\_\_\_  
 Störungsmeldung auf der Textanzeige

\_\_\_\_\_  
 Undichtigkeit an der Hydraulik (wo?)

\_\_\_\_\_  
 ungewöhnliche Geräusche am Parksystem (wo?)

zutreffendes bitte ankreuzen:

- NOT-HALT ist nicht gedrückt (wurde geprüft)
- Strom ist vorhanden (Sicherungen in Ordnung)
- Anlage senkt sich ab
- Anlage hebt oder senkt sich nicht
- Anlage ohne Funktion
- Fahrzeug eingeschlossen
- Motor/Hydraulikaggregat ohne Funktion
- Tor öffnet/schließt nicht
- Parkplatten über Anschlag gefahren/Kette gerissen

## ■ Auftraggeber (gleichzeitig Rechnungsanschrift)

bitte ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
 Kundennummer (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Name

\_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer | Postfach

\_\_\_\_\_  
 Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefon

\_\_\_\_\_  
 Telefax

\_\_\_\_\_  
 E-Mail

\_\_\_\_\_  
 Datum

## ■ Rechnungsanschrift (falls abweichend)

bitte ausfüllen, sofern Rechnungsanschrift vom Auftraggeber abweicht:

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Name

\_\_\_\_\_  
 Straße/Hausnummer | Postfach

\_\_\_\_\_  
 Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefon

\_\_\_\_\_  
 Telefax

\_\_\_\_\_  
 E-Mail

## ■ Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**