**RRSt Reparatur-Auftrag / Materialbestellung** Blatt: .............

 Ihre Ref./ Best. Nr: ..................

**ZSO/AZ** **.....................................................**

🞏 wird abgeholt am: .................................
🞏 Lieferung per Post / Bahn **Regionale Reparaturstelle**
Lieferadresse: **des Zivilschutzes**......................................................... **Niederfeldstr.3**
......................................................... **8450 Andelfingen**.........................................................
.........................................................
PLZ: ......... Ort: .............................. Tel. 043 259 72 46

 E-Mail: rrst@amz.zh.ch

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Menge | Aggregat Nr.oder ALN | Geräte- oder Teile-BezeichnungReparatur-Text / Mängel / Defekte |  konservieren  reparieren  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Kleinmengenzuschlag für Fakturabeträge unter Fr. 50.--

|  |  |
| --- | --- |
| Visum: | Besteller: Tel.:Datum: Unterschrift: |