

Wartung- / Störung digitale Objektfunkanlage

Wartungsfirma:	_____
Name des Technikers:	_____
Rückrufnummer:	_____

<b>Angaben zum Objekt:</b>			
Objektname:	_____		
Anschrift:	_____		
<b>Art der Anlage:</b>			
<input type="checkbox"/> TMO Repeater	<input type="checkbox"/>	_____	
<b>Wartung / Störung:</b>			
Von:		Bis: (voraussichtlich):	
Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit

Dieses Formular ist vor dem Beginn der Wartung bzw. Feststellung der Störung sowie bei Ende der Wartung / Störung **per Fax** an die ILS Traunstein zu senden!  
 (0861 / 209350-142)

<b>1. Abmeldung (Beginn Wartung / Störung):</b> Verantwortlich für diese Angaben:  Datum _____ Unterschrift _____	<b>2. Wiederanmeldung (Ende Wartung / Störung):</b> Verantwortlich für diese Angaben:  Datum _____ Unterschrift _____
--	--

Sichtvermerk ILS / TTB Traunstein:  Datum _____ Unterschrift _____	Sichtvermerk ILS / TTB Traunstein:  Datum _____ Unterschrift _____
--	--