ÄNDERUNGSPROTOKOLL

Kommission:	_____	**Vorgang:**	_____
Ansprechpartner:	_____	**Kd.-Nr.:**	_____
Telefonnummer: (f. technische Rückfragen)	_____	**Datum:**	_____

❑ Begurtung nach Muster | ❑ Tisch nach Muster | ❑ Dartex kleben ❑ Sitz ❑ Rücken

Bitte folgende Änderungen durchführen:	erledigt

Weitere Anprobe erforderlich: ❑ Ja - ❑ Nein
Mitnahme AD ❑ - Versand ❑

Sollten die Änderungen den vorab kalkulierten Kostenrahmen übersteigen, behalten wir uns eine entsprechende Nachkalkulation vor.

Datum, Unterschrift

OssTec GmbH, Pätzkamp 7, 49504 Lotte, Tel. 05404 99433-10, Fax 05404 99433-15, werkstatt@osstec.de