

## Mängelfeststellung



Bitte faxen an 0 93 82 60 4-1 65

### In der Kundenanlage

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort/Ortsteil

### Wurden nachstehende Mängel festgestellt:

Mängel:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Anlagenbesitzer ist verpflichtet, seine unterhaltspflichtige Anlage nach den geltenden NAV-, VDE- und TAB-Vorschriften zu betreiben. Er haftet mit vollem Umfang für auftretende Schäden und Unfälle.

### Installateur

\_\_\_\_\_  
Installateur (Name, Ausweis-Nr., Stempel)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift