

Kontakt

Anrede:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	Kunden- nummer:	<input type="text"/>

Lieferung

Belegnummer:	<input type="text"/>	Hersteller:	<input type="text"/>
Artikelnummer:	<input type="text"/>	Liefertag:	<input type="text"/>
Typen- bezeichnung:	<input type="text"/>	Artikel- merkmale:	<input type="text"/>
Sonstige Bemerkung:	<input type="text"/>		

Reparaturgrund

Defekte Funktion/Teil:	<input type="text"/>	Ursache:	<input type="text"/>
Nachricht/ nähere Beschreibung:	<input type="text"/>		