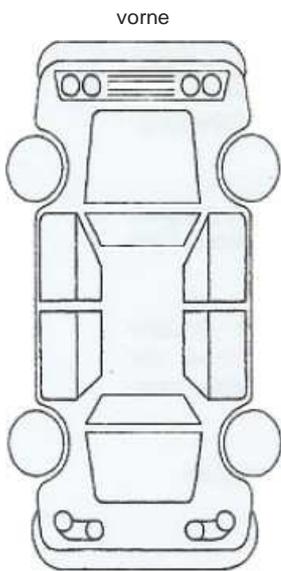


Österreichisches Hagel-Dellenprotokoll (Stand 03/2019)

Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/>	Arbeitsprotokoll <input type="checkbox"/>
Sachbearbeiter:	Schadennummer:
Dellendrucker:	
Zertifizierungsnummer:	
Fahrzeugdaten	
Marke / Type:	
Erstzulassung:	
Fahrgestellnummer:	
Kennzeichen:	
Farbe:	

Aufnahmedatum:	
Fertigstellungsdatum:	
Fahrzeughalter	
Name :	
Anschrift :	
PLZ:	Ort:
Auftraggeber/ Rechnungsadresse	
Name:	
Anschrift:	
PLZ:	Ort:

Schaden - Arbeitsbeschreibung



	Schadenanzahl			Art		Bemerkung beliebiger Text	Mehraufwand			Voranschlag In Stunden
	leicht (-20mm)	mittel (-30mm)	schwer (-45mm)	Perfek- tion	Vorrich- ten		Alu	Kleben	Mont- age	
Motorhaube				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dach				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schiebedach				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Heckklappe				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dachrahmen links				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kotflügel links vorne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tür links vorne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tür links hinten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seitenwand links hinten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dachrahmen rechts				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seitenwand rechts hinten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tür rechts hinten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tür rechts vorne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kotflügel rechts vorne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Legende:

- VS..... Vorschaden
- L Lackschaden
- T. Türkantenschlag

Raum für Bemerkungen:

Stempel Auftraggeber bzw.
Auftragserteilung gemäß
Kostenvoranschlag
zu den aktuellen
Geschäftsbedingungen:

Summe Stunden Dellendrücken	
Summe Stunden Vorbereitung	
Summe Stunden Zerlegen	
Summe Stunden Total	
Verrechnungssatz in € pro Stunde _____	XXXXXXX
Zwischensumme in €	
Klein- und Verbrauchsmaterial 2% (max. €uro 73,-)	
Nettobetrag in €	
20% Ust.	
Bruttobetrag in €	

Bestätigung der Fahrzeugrücknahme sowie
der ordnungsgemäßen Auftragsausführung

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift