

Wartungsprotokolle

Objekt: (Musterstr.)

Wohnung: (Nr. 5 oder „Mustermann“)

Etage: (3. Etage links)

Datum der Wartung		ja	nein	Unterschrift:	1. Kundendiensttechniker; 2. Bestätigung des Nutzers
____ . ____ . 20 ____	Geräte entstaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	
	Verschmutzungen entfernt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Geräte über Prüftaster geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Funkvernetzung geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Änderungen im Objekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2.	

Bemerkungen:

Datum der Wartung		ja	nein	Unterschrift:	1. Kundendiensttechniker; 2. Bestätigung des Nutzers
____ . ____ . 20 ____	Geräte entstaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	
	Verschmutzungen entfernt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Geräte über Prüftaster geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Funkvernetzung geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Änderungen im Objekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2.	

Bemerkungen:

Datum der Wartung		ja	nein	Unterschrift:	1. Kundendiensttechniker; 2. Bestätigung des Nutzers
____ . ____ . 20 ____	Geräte entstaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	
	Verschmutzungen entfernt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Geräte über Prüftaster geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Funkvernetzung geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Änderungen im Objekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2.	

Bemerkungen:

Datum der Wartung		ja	nein	Unterschrift:	1. Kundendiensttechniker; 2. Bestätigung des Nutzers
____ . ____ . 20 ____	Geräte entstaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	
	Verschmutzungen entfernt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Geräte über Prüftaster geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Funkvernetzung geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Änderungen im Objekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2.	

Bemerkungen:
