

Antwort senden an:
netzwerkmanagement@roland-assistance.de oder
Fax: 0221 / 8277 3084

Telefonische Rückfragen:
0221 / 8277 3377

Profil: Heizung / Sanitär

Angaben zum Betrieb

Firmenname:

Unternehmensform:
(GmbH, KG,..)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Handy:

Email:

Homepage:

Inhaber des Betriebs:

Verantwortlicher Meister:

Mitarbeiterzahl:

Meister: Facharbeiter: Azubis:

Gibt es Niederlassungen oder weitere Filialen?

Ja (wir werden Sie ansprechen) Nein

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Geschäftszeiten:

Mo. - Fr. [] [] : [] [] - [] [] : [] [] + [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

Sa. [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

So. + Feiertag [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

24 h Notdienst:

 ja nein

oder

Mo. - Fr. [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

Notdienstzeiten:

Sa. [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

So. + Feiertag [] [] : [] [] - [] [] : [] [] Uhr

Notdiensttelefon:

[] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

weitere Telefone:

[] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

**Reaktionszeit
im Notfall:**

Ankunft beim Kunden innerhalb 1 Std. nach Schadenmeldung?

 ja nein Ø Anfahrtszeit ca. [] [] min.

Einsatzgebiet:

[] [] [] km (Entfernung in gefahrene km ab Firmensitz)

 oder
 [] [] [] min. (Entfernung in Fahrtzeit ab Firmensitz)

[] []

Leistungen:

Welches Leistungsspektrum können Sie im Notdienst abbilden?

[] []

[] []

Techn. Kundendienst für Gerätehersteller: (Heizungsanlagen / Thermen)

[] []

[] []

Notheizung:

Können Sie elektr. Leih-Heizgeräte bereitstellen?

 ja nein Anzahl Leistung [] [] kW

