

Störungsmeldung (Bitte per Fax an: 0211/88253-1005)

Auftraggeber:

Name des Meldenden: _____
Postanschrift: _____
Telefon für Rückfragen: _____
Fax für Rückmeldungen: _____
E-Mail für Rückmeldungen: _____
Kundennummer/Vertragsnummer: _____

Auftragnehmer:

Name des Empfängers: düssel IT UG (haftungsbeschränkt)
Postanschrift: Dianastrasse 3
Telefon: 0211/63559870
Fax: 0211/88253-1005
E-Mail: service@duessel-it.de
Web-Adresse: www.duessel-it.de

Produkt/Dienstleistung: _____
Störung aufgetreten am (Datum / Uhrzeit): _____
Reproduzierbar (Ja/nein): _____
Systemumgebung/Konfiguration ggf. Einsatzort: _____
Bedeutung der Störung (Hoch, Mittel, niedrig): _____

Beschreibung der Störung, Ergebnisse evtl. Analysen, ggf. durchgeführte Maßnahmen: (ggf. auf Beiblatt erläutern):

Bemerkungen:

Ort, Datum, Unterschrift