

# DELTA FLEX EGGER GmbH

Adresse: Leopold Ernst Gasse 29/17, 1170 Wien

E-Mail: office@delta-flex.at

Kunde:			Auftragsnummer:			
Tag	Jahr	Einsatzort	Arbeitszeit		P a u s e	reine Arb. Std.
	Datum		von	bis		
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
<b>Summe:</b>						
Vom Kunden auszufüllen:		<input type="radio"/>	Außerordentlich zufrieden			
		<input type="radio"/>	Sehr zufrieden			
		<input type="radio"/>	Zufrieden			
<b>Mitarbeiter:</b>						
Wir bestätigen die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.						
						_____ Stempel und Unterschrift des Kunden

# DELTA FLEX EGGER GmbH

Adresse: Leopold Ernst Gasse 29/17, 1170 Wien

E-Mail: office@delta-flex.at

Kunde:			Auftragsnummer:			
Tag	Jahr	Einsatzort	Arbeitszeit		P a u s e	reine Arb. Std.
	Datum		von	bis		
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
<b>Summe:</b>						
Vom Kunden auszufüllen:		<input type="radio"/>	Außerordentlich zufrieden			
		<input type="radio"/>	Sehr zufrieden			
		<input type="radio"/>	Zufrieden			
<b>Mitarbeiter:</b>						
Wir bestätigen die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.						
						_____ Stempel und Unterschrift des Kunden