

Mitutoyo Deutschland GmbH

Kunde: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

Auftrags-Nr.: _____

Borsigstraße 8-10
41469 Neuss / Germany
Telefon: +49 2137 / 102 - 0
Service Hotline 3D Messgeräte:
Hardware: +49 1805 / 102-333
Software: +49 1805 / 102-343
Telefax: +49 2137 / 102-357
http://www.mitutoyo.de
e-mail: info@mitutoyo.de

Kundendienstbericht

Typ: *Crysta-Plus M544* Serien-Nr.: *46850311*
w/TCU

Anreise am: *23.10.2024* Rückreise am: *25.10.2024*

Lfd. Nr.: *2-089906* Art-Nr.: *196-592*
SAP: *0000117846*

DL Nr.:			SR: Eisenach	Datum:	Arbeitszeit			Arbeit Std.:
					von:	bis:		
☐ Neuaufbau	☐ Aufbau / Abbau	☐ Nach-/Umrüstung		23.10.2024	09	45	15	15
☒ Inspektion	☐ Sonstiges	☐ DAkKS		24.10.2024	08	15	16	15
☐ Reparatur	☐ Schulung	☐ Sondermessungen		25.10.2024	07	45	07	45
☐ Reklamation	☐ Nachschulung							
☐ Umzug	☐ Vorführung							
Entgeltpflichtig: ☐ ja ☐ nein ☐ Im Kaufpreis enthalten								
Durchgeführte Arbeiten / Verlauf der Ausbildung:				Fahrstunden:			Arbeits- stunden:	

Die Inspektion wurde nach Mitutoyo-Inspektionsplan durchgeführt.

Das Messgerät hält zum Abschlusszeitpunkt der Kalibrierung die im Werkskalibrierschein angegebenen Spezifikationen ein.

Der Werkskalibrierschein wurde übergeben und die Prüfplakette wurde angebracht.

Verwendungszweck: _____

Bemerkungen: *Die Einmesskugel für die Taster besitzt kein aktuelles Prüfzeugnis. Die Aufnahme in die PMU mit entsprechendem Prüfintervall wird empfohlen.*

Rückführbarkeit: ☒ ja ☐ nein

Ersatzteile: *keine*

Erledigt: ☒ ja ☐ nein (siehe Bemerkung)

Datum: *24. Oktober 2024*

Techniker: *S. Zeyß* *404*
Name: S. Zeyß
Grund: Bestätigung
Datum: 2024-10-24 16:53:53 MESZ

Unterschrift Kunde: _____

Arbeitszeit:	Std.:	x	
WV-Pauschale:			
KM-Pauschale:	Zone:	7	
Übernachtung:	Nächte:	x	
Ersatzteile:		x	
WV Nr.: <i>00078553</i> , Typ: <i>24</i>	Gesamt:		

Zufriedenheit mit der Gesamtleistung des Services: ☒ ☐ ☐ ☐ (Bitte ankreuzen)