

Inhaltsübersicht mobile Devices

Plombe 1:

Plombe 2:

Seite: von gesamt

Bitte alle gesammelten Mobiltelefone in nachfolgender Tabelle erfassen! (Menge >10 Geräte bitte Formblatt mehrfach ausdrucken)

Nr.	IMEI Nummer	Hersteller	Modell	Gerät funktionstüchtig? (bitte ankreuzen)			Beschreibung des Defekts (falls bekannt)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bitte eine Kopie dieser Übersicht in die Box legen.

Erstellt am: _____
(Datum)

Verantwortlicher Mitarbeiter: _____
(Name in Druckbuchstaben, Unterschrift)

Unternehmensbereich: _____

Tel. / Email bei Rückfragen: _____

Stempel oder Adresse oder Kundennummer: _____