

**Reprographievergütung / Betreibervergütung**

Firmenname ..... Telefon-Nr. ....  
 ..... Fax-Nr. ....  
 Straße ..... E-Mail .....  
 PLZ ..... Ort ..... Kontaktperson .....

Standort des Gerätes (Adresse)	Tarif- klasse	Datum Inbetriebnahme	Datum Außerbetriebnahme	Hersteller	Type	Gerätenummer	Kopien / Min.	S/W - Farbe

Bei mehr Platzbedarf bitte ein weiteres Blatt verwenden.

Datum ..... Firmenmässige Zeichnung ..... UID-Nummer .....