

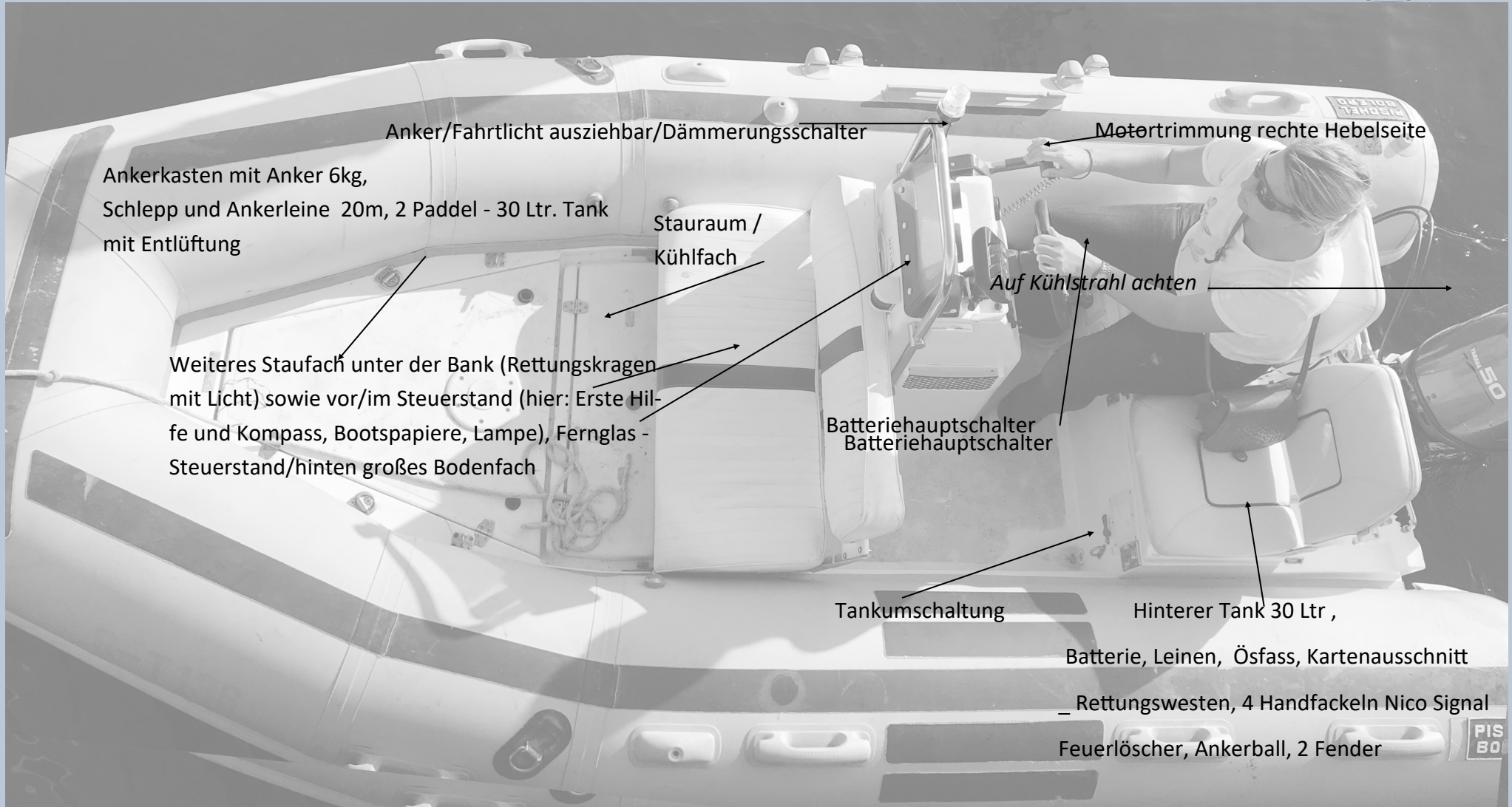
Kunde: _____

Von/Uhr - Bis _____

BH: Überg. _____ Rückn. _____

Kaut.: _____

Übergabecheckliste „Rüdiger“



Sonstiges/Schäden: _____