

## ONLINE SERVICE-/STÖRUNGSMELDUNG

Bitte füllen Sie alle Felder mit einem \* aus.

### Auftraggeber

Firma: *
TROX-Kd.-Nr.:
Ihre Referenz / Auftragsnummer
Straße: *
PLZ/Ort: *
Telefon: *
Telefax:
Ansprechpartner: *
Mobil-Tel:
e-Mail: *

### Einbauort / Bauvorhaben / Lieferanschrift

Firma: *
Straße: *
PLZ/Ort: *
Gesprächspartner vor Ort: * (Bevollmächtigter des AG)
Telefon: *
Mobile-Tel:

### Technische Informationen

TROX-Bestell/Kom. Nr.: *
Pos.-Nr:

Baujahr:

TROX-Anlagen bzw. Bauteiltyp: \*

Service Anforderung: \*

**Choose File** No file selected

**Anfragentyp \***

- Ersatzlieferung  
 Einsatz vor Ort  
 telefonischer Kontakt

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten entsprechend der [TROX-Datenschutz-Richtlinie](#) einverstanden. Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich zum Personalisieren unserer Newsletter der deutschen TROX GROUP Gesellschaften (TROX GmbH, TROX X-FANS GmbH und TROX HGI GmbH) verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben. \*

Absenden 

**TROX Service GmbH & Co. KG**



Heinrich-Trox-Platz  
D-47506 Neukirchen-Vluyn  
Tel.: +49 (0)2845 202-0  
Fax: +49 (0)2845 202-265

**Online-Services**

> [Online Service-/Störungsmeldung](#)

**Service-Hotlines**

After Sales Service  
[mehr Informationen](#)