

## Auftrag / Reparaturschein

(ohne ausgefüllten Reparaturschein ist eine Bearbeitung in unserem Hause nicht möglich)

### Kundendaten:

---

Firma / Praxis

---

Name

---

Straße, Nr.

---

Postleitzahl, Ort

---

Telefon

---

Fax

---

Email

---

Hersteller, Bezeichnung des Geräts, Serien-Nr.:

Kaufdatum / gekauft

---

Mitgeliefertes Zubehör:

---

---

---

Fehlerbeschreibung:

---

---

---

Bei Nichtausführung der Reparatur wird eine Aufwandspauschale von 65,00 EUR (85,00 EUR für Endoskope) für die Erstellung des Kostenvoranschlages erhoben.

Unberechtigte Reklamationen können eine Rechnung über Aufwandsentschädigung nach sich ziehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift