

Reparaturkarte

Nr.

Kunde

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel. :

Gerät

Hersteller:

Typ:

Seriennummer:

Hat das Gerät noch Garantie? Ja Nein

Kostenvoranschlag ab:

Oder ab Betrag:

Kommission :

Fehlerbeschrieb

Abholen

Versand

Datum

Bemerkungen