

# 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