

## REPARATURBEGLEITSCHIN

**Tel.**  
+49 (0) 6022 50 93 9-0

**Fax**  
+49 (0) 6022 50 93 9-15

**E-Mail**  
info@ident-vertrieb.de

**Internet**  
www.ident-vertrieb.de

### Rechnungsadresse: (Antragsteller)

### Lieferadresse: (bei abweichender Re. Adresse)

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<b>Gerätetyp:</b>	<b>Gerätetyp:</b>
Seriennummer:	Seriennummer:
Fehlerbeschreibung:	Fehlerbeschreibung:
<b>Gerätetyp:</b>	<b>Gerätetyp:</b>
Seriennummer:	Seriennummer:
Fehlerbeschreibung:	Fehlerbeschreibung:

Bitte erstellen sie mir einen Kostenvoranschlag. Es werden herstellerabhängig min. € 49,- bei nicht ausgeführten Reparaturen, pauschal berechnet.

Bitte keine kosmetischen Reparaturen durchführen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_