

Service- und Reparaturauftrag

Ich wünsche eine abweichende Rechnungsadresse
(bitte ankreuzen und die Adresse auf der Rückseite angeben)

Bitte füllen Sie
alle Felder aus!

Name: _____

Kundennummer: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Ihre Auftragsnummer: _____

UmsatzsteuerID: _____

(Nur ausländische Kunden)

Angaben zum Gerät:

Gerätetyp: _____

Seriennummer: _____

Fehler- oder Auftragsbeschreibung:

Wichtige Hinweise:

Bitte senden Sie die Geräte mit eingebauten Batterien, da nur so der Fehlerspeicher ausgelesen werden kann.

Bitte verwenden Sie für die Geräteeinsendung an uns nur vollständig ausgefüllte Formblätter. Sie erleichtern uns damit die Arbeit erheblich und beschleunigen auch die Bearbeitung und Rücksendung Ihres Gerätes!

Bitte legen Sie bei Garantieleistungen immer eine Rechnungskopie bei!

Senden Sie Ihr Gerät frei Haus an uns. Es werden keine unfreien Sendungen angenommen!

Achten Sie bitte beim Versenden der Geräte auf einen ausreichenden Versicherungsschutz.

Bitte senden Sie Reparaturen nur an folgende Adresse:

**Specialmed GmbH
Adolf-Sturm-Str. 11a
D-82211 Herrsching**