

REPARATURFORMULAR

Rechnungsadresse		Lieferadresse (falls abweichend)	
Firma			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Ansprechpartner			
Abteilung			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			

1. Gerätename		Menge	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA)	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Freigabe bis Betrag	
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

2. Gerätename		Menge	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA)	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Freigabe bis Betrag	
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

3. Gerätename		Menge	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA)	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Freigabe bis Betrag	
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Formular bitte ausfüllen und Reparatur-Versand beilegen.
 Gerne können Sie das Formular zusätzlich vorab an met-repair@otthydromet.com senden.