

Reparatur Auftrag



Firma:
Kunden-nr.:

Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Land:

Ansprechpartner:
Telefon:
Fax:
E-Mail:

Lieferung an:
Systemservice Kühn GmbH
Reparaturabteilung
Gutstraße 23
37339 Breitenworbis
Fon: +49 (0) 36074 63 07-22
Fax: +49 (0) 36074 63 07-10
Mail: support@systemservice-kuehn.de

Datum:

Produktinformationen

Gerätebezeichnung: Artikelnr. / Seriennr.:

Fehlerbeschreibung:

☐ Der Fehler tritt nur zeitweise/ sporadisch auf.

Beauftragungserklärung

Wir beauftragen die Firma Systemservice Kühn GmbH mit der Reparatur wie folgt:

Reparaturvorgang:

☐ direkt Kostenpflichtig
(ohne Erstellung eines Kostenvoranschlages)

☐ erst Kostenvoranschlag
(Reparatur auf Vorbehalt)

Rückversand:

☐ Standardversand UPS

☐ Expressversand UPS

wird Kühnseitig ausgefüllt

☐ Ersatzteile

☐ Arbeitszeit

Zusätzliche Informationen/ Anmerkungen:

Bestätigung:

Bitte stellen Sie sicher, dass das Produkt zur Vermeidung von Transportschäden ausreichend geschützt und verpackt ist.

Unterschrift:

Stempel: