

Reparatur-Auftrag



Empfänger:

Humantechnik GmbH
Service / Kundendienst
Im Wörth 25

79576 Weil am Rhein

Absender (Stempel):

Auftrags-Nr.: _____

E-Mail _____
Telefon _____ / _____
Telefax _____ / _____

Gerätetyp:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Signalanlage <i>lisa / Signolux</i> | <input type="checkbox"/> TV / Audio-Verstärker | <input type="checkbox"/> Kabel |
| <input type="checkbox"/> Rauchwarnmelder
(Wartungsprotokoll beilegen!) | <input type="checkbox"/> Ringschleifen-Verstärker | <input type="checkbox"/> Vibrationskissen / Anlage |
| <input type="checkbox"/> Wecker | <input type="checkbox"/> Funk-Hörsysteme | <input type="checkbox"/> Alarmzubehör |
| <input type="checkbox"/> Wecker mit Signalanzeige | <input type="checkbox"/> Telefonverstärker | <input type="checkbox"/> Sonstige:
_____ |
| | <input type="checkbox"/> Verstärker-Telefone | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Hörverstärker | <input type="checkbox"/> |

Garantie-Reparatur

Der Sendung beigelegt sind:

- Garantiekarte
 Kassenzettel
 Rechnungskopie

**Ohne Vorlage eines gültigen
Garantienachweises werden Reparaturen
grundsätzlich kostenpflichtig ausgeführt.**

Reparatur gegen Rechnung

Kostenvoranschlag erwünscht:

- Kostenvoranschlag
 Kostenvoranschlag ab EUR _____

Die Rücklieferung unreparierter Geräte
erfolgt unfrei ab Werk.

Geräte-Nr. *	Fehlerbeschreibung	Kommission

* siehe Gerätelabel (12-stellige Nummer unter dem Barcode)

Bemerkungen:

Bearbeitung durch (bitte in Druckschrift):

Datum / Unterschrift:

Reparatur-Auftrag



Empfänger:

Humantechnik GmbH
Service / Kundendienst
Im Wörth 25

79576 Weil am Rhein

Absender (Stempel):

Auftrags-Nr.: _____

Telefon _____ / _____
Telefax _____ / _____

Gerätetyp:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Signalanlage <i>lisa / Signolux</i> | <input type="checkbox"/> TV / Audio-Verstärker | <input type="checkbox"/> Kabel |
| <input type="checkbox"/> Rauchwarnmelder
(Wartungsprotokoll beilegen!) | <input type="checkbox"/> Ringschleifen-Verstärker | <input type="checkbox"/> Vibrationskissen / Anlage |
| <input type="checkbox"/> Wecker | <input type="checkbox"/> Funk-Hörsysteme | <input type="checkbox"/> Alarmzubehör |
| <input type="checkbox"/> Wecker mit Signalanzeige | <input type="checkbox"/> Telefonverstärker | <input type="checkbox"/> Sonstige:
_____ |
| | <input type="checkbox"/> Verstärker-Telefone | |
| | <input type="checkbox"/> Hörverstärker Crescendo | |

Garantie-Reparatur

Der Sendung beigelegt sind:

- Garantiekarte
 Kassenzettel
 Rechnungskopie

**Ohne Vorlage eines gültigen
Garantienachweises werden Reparaturen
grundsätzlich kostenpflichtig ausgeführt.**

Reparatur gegen Rechnung

Kostenvoranschlag erwünscht:

- Kostenvoranschlag
 Kostenvoranschlag ab EUR _____

Die Rücklieferung unreparierter Geräte
erfolgt unfrei ab Werk.

Geräte-Nr. *	Fehlerbeschreibung	Kommission

* siehe Gerätelabel (12-stellige Nummer unter dem Barcode)

Bemerkungen:

Bearbeitung durch (bitte in Druckschrift):

Datum / Unterschrift:
