

REPARATURAUFRAG

dentalTeam24 GmbH
Dentalhandel & Servicepartner

Ottostraße 6
30827 Garbsen

Hotline: (+49) 5131 / 47 907-0 Telefax: (+49) 5131 / 47 907-10
E-Mail: info@dentalteam24.de Internet: www.dentalteam24.de

Kundenname / Ansprechpartner:

Bitte Betreffendes ankreuzen:

Kostenvoranschlag erwünscht

Abholung erwünscht

Sofortige Reparatur

Reklamation

bis netto € _____ pro Gerät

Rechnungsnummer: _____

ZUR BEACHTUNG:

Nach Ausfüllen dieses Formulars behalten Sie bitte eine Fotokopie für Ihre Unterlagen!

Pos.	Hersteller	Modell	Seriennummer	Fehlerbeschreibung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Sie erhalten grundsätzlich einen schriftlichen und gebührenfreien Kostenvoranschlag. Sollte eine sofortige Reparatur gewünscht werden, so tragen Sie bitte den Netto-Höchstbetrag oben ein.

Die Kosten für die Abholung (12,50 EUR netto) sind ab einem Reparaturwert von 100 EUR netto kostenfrei.

dentalTeam²⁴

Dentalhandel & Servicepartner.

Datum / Unterschrift: