

Service Formular



Vom Kunden auszufüllen:

Firma: _____ Kunden/VP Nr. (falls vorhanden): _____
Vorname: _____ Nachname: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Straße/Nr.: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Kunden Nr. (falls VP einreicht): _____
HYLA Seriennummer: _____ Kunden Name (falls VP einreicht): _____
Ventus Seriennummer: _____
Fehlerbeschreibung:
+ *Paketinhalt*

Reparatur zurück an: Die oben stehende Adresse Abweichende Adresse Kunde
Abholung: PLZ/Ort: _____
Straße/Nr.: _____
Kostenvoranschlag vorab (falls keine Garantieleistung): Ja nein

Reparatur Bericht

Vom Service Team auszufüllen: Erhalten am: _____ Kaufdatum: _____

Reparierte Teile: Garantie Reparatur

Artikel Nr	Artikelbeschreibung	Menge
0001	Arbeitsaufwand (15 min) 16 €	

Bemerkung: _____

Versendet am: _____ Abholung am: _____ Kg: _____