

REPARATUR-FORMULAR

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen es zusammen mit dem zu reparierenden Werkzeug ins Paket. Dieses senden Sie dann bitte an unser Werk in Pliezhausen. Nach Reparaturaufnahme erhalten Sie umgehend einen Kostenvoranschlag von uns.

Kundendaten

Kunden-Nr. (falls vorhanden)	Firma
Straße, Nr.	Ort
Kontakt	Email
Telefon	Telefax

Welches Werkzeug senden Sie ein:

<input type="checkbox"/> Gewindeschneidkopf	<input type="checkbox"/> Axial-Rollkopf	<input type="checkbox"/> Seitenrollwerkzeug
<input type="checkbox"/> Mehrschneiden-Drehkopf	<input type="checkbox"/> Angetriebenes Werkzeug	
<input type="checkbox"/> Sonstige		
Werkzeugbezeichnung / Typ		
Artikelnummer (falls vorhanden)		
Kaufdatum (falls bekannt)		
Stückzahl		

Handelt es sich um einen Garantiefall?

<input type="checkbox"/> Reparatur	<input type="checkbox"/> Reklamation
------------------------------------	--------------------------------------

Bitte beschreiben Sie kurz den Grund der Reparatur / Reklamation

Wenn das Werkzeug nicht wirtschaftlich repariert werden kann, soll es:

<input type="checkbox"/> kostenpflichtig zurückgesandt werden	<input type="checkbox"/> kostenlos entsorgt / verschrottet werden
---	---