

Reparaturauftrag



Bitte füllen Sie den Reparaturzettel aus und faxen bzw. mailen Sie ihn an folgende Serviceadresse:
+49 (0) 2871 / 99 87 0 – 20 oder info@wegmann-dental.de

Praxisstempel:

Mo:
Di:
Mi:
Do:
Fr:

Ansprechpartner/in:

Bitte das gewünschte ankreuzen:

- Abholung per GLS Paketdienst (netto 9,50€)
Öffnungszeiten und Ansprechpartner angeben.
- Keine Abholung erwünscht, wir senden das Paket

Wir bitten um Reparatur / Kostenvoranschlag von folgendem/n Artikel/n:

Pos.	Gerätetyp / Hersteller	Serien-Nr.:	Defektbeschreibung
1			
2			
3			
4			

Datum/Unterschrift: _____

Diesen Reparaturauftrag ausgefüllt dem Paket beilegen.

Siemensstraße · 49 46395 Bocholt

Tel +49(0)2871 / 99 87 0-0 · Fax +49(0)2871 / 99 87 0-20 · info@wegmann-dental.de