

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:

Paketshoprückgabe GLS*
(8,50 € netto)

Abholung GLS*
(14,50 € netto)

eigener Versand

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.

*Bei einer Abholung durch GLS ist das Paket im Falle eines Verlust oder Schaden nicht versichert. Achten Sie daher auch auf eine fachgerechte Verpackung.

Siemensstraße 49 | 46395 Bocholt | Tel +49(0)2871 / 99 87 0-0 | Fax +49(0)2871 / 99 87 0-20 | info@wegmann-dental.de