

Wartungsanfrage

Händler Name: _____

Produkt Name : _____

Ansprechpartner : _____

Rechnung Nr.(falls Vorhanden) : _____

Tel/ Mobile Nummer : _____

Produkt Nr.(falls Vorhanden): _____

Adresse: _____

Zubehör: _____

Beschreiben Sie bitte das Problem:

Anfrage:

- Reparieren
 Austauschen

Unterschrift, Datum, Ort (Stempel)

(Wir garantieren, dass die Instrumente vollständig desinfiziert und sterilisiert sind, bevor wir sie an Sie senden. Das reparierte Gerät oder das ausgetauschte Gerät wird an die oben angegebene Adresse zurückgeschickt.)