



Reparatur- Begleitformular



Bitte ausgefüllt dem defekten Gerät beilegen

Vorname:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	Tel. Privat:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Tel. Gesch.:	<input type="text"/>
PLZ.:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		

Gerätetyp:

Model:

Spiegelreflexkamera:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>
Objektiv:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>
Objektiv:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>
Objektiv:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>
Digital Sucherkamera:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>	Seriennummer:	<input type="text"/>

Zubehör:

- Akku Riemen Speicherkarte Ladegerät HDMI Kabel
 USB Kabel Tasche Obj. Deckel Filter Gegenlicht- Blende

Defektbeschreibung:

- Limit:** Die Reparatur bis € sofort ausführen (incl. Versandpausch. und ges. MwSt.) sonst Kostenvoranschlag erstellen.
 Auf jeden Fall einen Kostenvoranschlag erstellen. (Kostenpflichtig lt. unseren Geschäftsbedingungen)
 Garantie oder Gewährleistung (**Garantiekarte und Kaufbeleg liegen der Sendung bei**)

Ich erkläre mich einverstanden das die Reparatur zu den mir bekannten Reparatur und Zahlungsbedingungen (AGB) der Digital-Kamera-Reparaturservice GmbH ausgeführt wird.

Unterschrift: _____