

Reparatur-Versandschein



An:
MAKRO IDENT e.K.
Abt. Vertrieb
Bussardstraße 24

D-82008 Unterhaching

Lieferadresse

Firma	<input type="text"/>
Abteilung	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Straße / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>

Kundennummer, falls vorhanden:

Gerätedaten:

Gerätetyp:	<input type="text"/>
Hersteller:	<input type="text"/>
Kaufdatum:	<input type="text"/>
Wartungsvertrag Nr.	<input type="text"/>

Gerätebezeichnung:	<input type="text"/>
Seriennummer:	<input type="text"/>
beiliegendes Zubehör:	<input type="text"/>

Festgestellte(r) Fehler:

Bitte kreuzen Sie an, um welche(n) Fehler es sich handelt. Die freien Felder dienen zur Verwendung eigener Fehlerangaben.

<input type="checkbox"/>	Kein Laserstrahl	<input type="checkbox"/>	Firmware defekt	<input type="checkbox"/>	Farbbandaufwicklung defekt
<input type="checkbox"/>	Punkt statt Strahl	<input type="checkbox"/>	Softwaremodul defektl	<input type="checkbox"/>	Etikettenrollenabwicklung defekt
<input type="checkbox"/>	Scanner liest schlecht	<input type="checkbox"/>	Druckkopf defekt	<input type="checkbox"/>	Taste(n) abgebrochen
<input type="checkbox"/>	Scanner defekt	<input type="checkbox"/>	Papiereinzug defekt	<input type="checkbox"/>	Halterung abgebrochen
<input type="checkbox"/>	Keine Funkverbindung	<input type="checkbox"/>	Sensor defekt	<input type="checkbox"/>	Deckel gebrochen
<input type="checkbox"/>	Kabel defekt	<input type="checkbox"/>	Druckbild fehlerhaft	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Kabel defekt	<input type="checkbox"/>	Netzteil defekt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Display defekt	<input type="checkbox"/>	Beleuchtung defekt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Tastatur defekt	<input type="checkbox"/>	Aufrollvorrichtung defekt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Schwacher/ defekter Akku	<input type="checkbox"/>	Drucken nicht möglich	<input type="checkbox"/>	

Gewünschter Service:

<input type="checkbox"/>	Sofortige Reparatur ohne vorherigen Kostenvoranschlag
<input type="checkbox"/>	Kostenvoranschlag / Angebot, um die voraussichtlich anfallenden Reparaturkosten pro Gerät zu erfragen. Es erfolgt eine Überprüfung des jeweiligen Gerätes. Die anfallenden Kosten werden in Rechnung gestellt, sollte kein Reparaturauftrag erfolgen.
<input type="checkbox"/>	Reparatur / Überprüfung / Nachbesserung aufgrund einer Reklamation
<input type="checkbox"/>	Reparatur / Überprüfung / Nachbesserung im Rahmen der Garantieansprüche des Herstellers.

Datum / Unterschrift