

Reparaturschein:

Dr. Fritz Endoskope
Reparaturservice

Ziegeleiweg 1

78532 Tuttlingen/Möhringen
Germany

Absender/Stempel:

.....
Praxis/Klinik

.....
Name/Ansprechpartner

.....
Straße/Nr.

.....
Plz/Ort

.....
Telefon

.....
E-mail

Gerätetyp:..... Seriennummer:

Fehlerkurzbeschreibung:

.....
.....

Sonderwunsch für die Reparatur:

.....
.....

- Wir bitten um:
- Kostenvoranschlag
 - Leihgeräte (kostenpflichtig je nach Typ)
 - Vorab-Austauschgerät (nur bei starren Dr. Fritz Endoskopen)

Bitte diesen Reparaturschein immer ausgefüllt der Reparatur beilegen.