

Eingang am: _____ **Bearbeitungsnummer:** **A**

Reparaturannahme Formular **AU**

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie es dem defekten Gerät bei. Sie ermöglichen uns damit eine schnellere Erfassung der Daten und somit eine effizientere Ausführung der Reparatur.

Wichtig!

Bitte füllen Sie dieses Formular per PC oder in Großbuchstaben aus und kreuzen Sie die jeweiligen Optionen an.

KUNDENUMMER: **49050 Privatkunde** **Selbstabholer**

Rechnungsadresse: **Lieferadresse:** (nur wenn abweichend zur Rechnungsadresse)

Firma :	<input type="text"/>	Name/Vorname:	<input type="text"/>
Name/Vorname:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>
Referenz/Bezug:	<input type="text"/>	Straße/Nr.:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

Gerät: **Auftrag:** (ohne Unterschrift sofortige Prüfung durch kfm. Büro)

Seriennummer 1: 2:

<input type="checkbox"/> XStream	<input type="checkbox"/> Jetstream	<input type="checkbox"/> Garantie (Bitte immer Kaufbeleg beilegen!)
<input type="checkbox"/> Cyklon 5000	<input type="checkbox"/> Cyklon 300	<input type="checkbox"/> Reparatur gegen Berechnung
<input type="checkbox"/> Oktopus	<input type="checkbox"/> Atmosphere	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag (15€ Netto wird mit Auftrag verrechnet)
<input type="checkbox"/> MK VI Discovery	<input type="checkbox"/> SE7EN	<input type="checkbox"/> Express Reparatur (zzgl. 40€ Netto)
<input type="checkbox"/> Jacket/Wing	<input type="checkbox"/> Nassanzug	<input type="checkbox"/> Reparaturfreigabe bis 50€ Netto (zzgl. Fracht)
<input type="checkbox"/> Trockenanzug	<input type="checkbox"/> Scooter	<input type="checkbox"/> Reparaturfreigabe bis 150€ Netto (zzgl. Fracht)
<input type="checkbox"/> Uhr		<input type="checkbox"/> Reparaturfreigabe bis 250€ Netto (zzgl. Fracht)
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Rückgabe von Altmaterial (ansonsten Entsorgung!)

Unterschrift: _____

Zubehör:

Fehlerbeschreibung:

<input type="checkbox"/> Batteriewechsel	<input type="checkbox"/> Revision 1. Stufe(n)	<input type="checkbox"/> Revision Rebreather	
<input type="checkbox"/> Armband erneuern	<input type="checkbox"/> Revision 2. Stufe(n)	<input type="checkbox"/> Elektronik defekt (Details unten)	
<input type="checkbox"/> Armmanschette neu	<input type="checkbox"/> Reißverschluss austauschen	Software Version <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Anzug undicht	<input type="checkbox"/> Kopfhaube neu	<input type="checkbox"/> Halsmanschette neu	<input type="checkbox"/> Gesichtsmanschette neu

Details:

Rechnungsnummer: _____ **Ausgang am:** _____



POSEIDON TAUCHPRODUKTE GMBH

Preetzer Chaussee 171 | 24222 Schwentinental | Germany | www.poseidon-kiel.com

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Kiel. Geschäftsführer: Jörg Zimmer, Amtsgericht Plön 5 HRB 4273. Steuer-Nr.: 192 900 5992 USt-IdNr.: DE 134 843 654