

# M+W REPAIR & CARE

**WICHTIG!** Bitte verpacken Sie Ihre Geräte in einem stabilen Karton. Umschläge und der Gleichen werden nicht mehr vom Paketabholdienst mitgenommen – es droht der Verlust Ihrer Geräte. Für unzureichende Verpackung wird keine Haftung übernommen.

Nach dem Ausfüllen dieses Formulars behalten Sie bitte eine Kopie für Ihre Unterlagen und legen das Originalformular den zu reparierenden Geräten bei.

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Beruf/Praxis/Labor:

Name/Vorname:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

--	--	--	--	--	--

Ort:

Mein Gutscheincode:

Auftragsdatum:

Ansprechpartner:

E-Mailadresse oder Faxnummer:

Telefon:

Sofortige Reparatur pro Gerät bis netto €:

Abholwunsch:

Öffnungszeit von/bis:

Mittagspause von/bis:

Urlaubszeit:

## Bitte um Angebot über Reparatur

**mit Original-ersatzteilen**

**mit Reproduktionsteilen / Generika\* (wenn möglich)**

**Zwei Alternativangebote (Original / Generika\* – wenn möglich)**

\* Generika sind Nicht-Originalersatzteile, die qualitativ mit den Originalen vergleichbar sind aber kostengünstiger.

BEI BEDARF BESTELLSCHEIN KOPIEREN.

Pos.	Hersteller	Modell	Seriennummer	Fehlerbeschreibung
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

## M+W REPAIR & CARE

Volksdorfer Grenzweg 143  
22359 Hamburg



Schonen Sie die Umwelt und lassen Sie von uns Ihre Instrumente reparieren anstatt sie zu entsorgen!

Beauftragen Sie noch heute die Abholung Ihrer zu reparierenden Geräte:

E-Mail: [repair.care@mw dental.de](mailto:repair.care@mw dental.de)

Freefax: **00 800 / 88 00 80 01**

Bitte beachten Sie: Faxbestellungen können nicht bestätigt werden.

# A U F T R A G S F O R M U L A R