

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:

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 BESTELLSCHHEIN KOPIEREN.

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

M+W REPAIR & CARE

M+W Dental Handels GmbH.
Albert-Schweizer-Gasse 6A
A-1140 Wien



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

Hotline: **0800 / 50 08 09**

E-Mail: **kontakt@mwdental.at**

Fax an: **01 97 948 42 -20**

Bitte beachten Sie: Faxbestellungen können nicht bestätigt werden.

AUFTRAGSFORMULAR