Bei Nichtannahme des Kostenvoranschlags wird eine Kostenpauschale von 30,00 € + MwSt. erhoben!

Sie haben dann die Möglichkeit das Gerät

1.) demontiert und unrepariert zurück zu erhalten zzgl. Portokosten + Kostenpauschale

2.) fachgerecht durch uns entsorgen zu lassen zzgl. Kostenpauschale.

Sollten wir innerhalb von 3 Tagen keine Nachricht von Ihnen erhalten, gehen wir davon aus, dass das Gerät unrepariert (gegen Berechnung der Kostenpauschale) zurückgesandt werden soll!

Alle Geräte sind ohne Zubehör abzugeben (kein Koffer, Ladegerät, Akku, Sägeblatt etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift (Kunde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

**Verfahrensweise (bitte ankreuzen)**

* Reparatur sofort
* Reparatur bis max. 150 €, sonst KVA
* Erstellung eines Kostenvoranschlages
* Garantie-Reparatur

(Kaufbeleg beilegen)

* Kalibrieren

Nm: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zoll: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Sonstiges

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilebezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seriennr. (Maschine): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fehlerbeschreibung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ihr Ansprechpartner:**

Qualitätsmanagement

E-Mail: [qm@phbrauns.de](mailto:qm@phbrauns.de)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beleg Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Angen. durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kundennr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wenn kein Kd.Konto vorhanden:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_