

Gerät + Formular versenden an:

Radiodetection
European Service Center
Groendahlscher Weg 87
46446 Emmerich
DEUTSCHLAND

Repair/Service Request

Rechnungsanschrift

Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Mail: _____
Bestell/Auftrags-Nr. _____
Kundennummer (falls bekannt): _____
USt-IdNr.: _____

Lieferanschrift

(Falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Firma: _____
z.H.: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Technische Fragen an

Name: _____
Mail: _____
Telefon: _____

Daten für Kostenvoranschlag

Name: _____
Mail: _____
Telefon: _____

Angebot über ein adäquates Neugerät mitschicken

Kostenvoranschlag nur bei Kosten höher als: € _____

Unterschrift: _____

Gerätetyp/Seriennummer/Fehlerbeschreibung:

Service/Kalibrierung

Reparatur/Kalibrierung

Garantieanfrage

aus Auftrag: _____

Datum: _____