

- **Maschinentyp** (Eurotype, Elotype, Steno etc.) **Kaufdatum** (falls bekannt)

- **Seriennummer** der Maschine (falls bekannt) Serviceauftrag (intern)

- **Adresse Besitzer** der Maschine Ihre **Kundennummer** bei uns

- **Versandadresse** der Maschine – (falls abweichend von Besitzeradresse)

- **Rechnungsadresse** – (falls abweichend von Besitzeradresse)

- Bitte führen Sie das beiliegende **Zubehör** hier auf (z.B. Koffer, Netzkabel etc.)

- **Funktionsstörung** und/oder Beschädigung - beschreiben Sie kurz die Störung

- Wünschen Sie vor der Reparatur einen **Kostenvoranschlag**?
 - ja – bitte an _____ (E-Mail, Tel. o. Adresse)
 - nur, wenn die Reparaturkosten den Betrag _____,- € +20% übersteigen
 - nein
- Sind Sie im Besitz eines **Schwerbehindertenausweises**? In diesem Fall wird Ihnen keine Mehrwertsteuer berechnet, wenn Sie uns eine Kopie (keine Originale) davon einreichen? Senden Sie diesen als Scan oder Foto per Mail an brailletec@brailletec.de oder legen Sie eine Kopie ins Paket.
 - liegt Ihnen schon vor Ich habe keinen
 - liegt der Maschine bei per E-Mail gesendet kommt per Post
- Terminwunsch für die **Rücksendung** ____ . ____ . ____
- **Kontaktdaten** für Rückfragen
