

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

- **Versandadresse** der Maschine Ihre **Kundennummer** bei uns \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **Rechnungsadresse** - (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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](mailto: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** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

- **Kontakt Daten** für Rückfragen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_