



Handy / Tablet / Navi / Spielkonsole Begleitschein

Senden Sie Ihr Gerät mit diesem Formular an uns. * Pflichtangaben

Hersteller*:	Modell*:	IMEI-Nr/Seriennummer*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fehlerbeschreibung/Auftrag*:

<input type="text"/>
Angebotsnummer * (aus unserer Angebotsemail)

Ihre Kontaktdaten/Rücksendedaten:

<input type="text"/>

Firma

<input type="text"/>

Vorname * Name *

<input type="text"/>

Str. Nr. *

<input type="text"/>

PLZ * Ort *

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Telefon * (evtl Rückfragen)

<input type="text"/>

Fax

<input type="text"/>

Mobil

E-Mail * (Rechnungsversand)

Ich nehme zur Kenntnis, dass die im Mobiltelefon befindlichen Daten im Rahmen der Reparatur verloren gehen können oder gelöscht werden müssen. zimmer-media-office haftet nicht für den Verlust oder die Wiederbeschaffung von verloren gegangenen Daten.

Ich habe die AGB gelesen und bestätige diese mit meiner Unterschrift.

<input type="text"/>

Ort, Datum *

Unterschrift * (ggf Firmenstempel)