



funck Dental-Medizin GmbH Heidelberg
Service
Fritz-Frey-Str. 16
69121 Heidelberg

REPARATUR-AUFTRAG

Bitte fügen Sie jeder Reparatureinsendung eine Dekontaminationserklärung bei!

Sie erhalten zur Reparatur:

Menge	Bezeichnung	Fehlerbeschreibung

- Reparatur
- Reparatur mit Kostenvoranschlag ab Euro _____
- Garantie/Reklamation (bitte Kaufbeleg beilegen bzw. angeben)

Bemerkungen:

Ansprechpartner:		Telefon:	
e-Mail:		Fax:	

(Datum, Unterschrift und Stempel)

2024.04