

Anschrift:

EBERLE GmbH & Co. KG
Service
Glasbronnenstr. 6
75449 Wurmberg

Telefon: +49 (0)7044 96 11 - 0
Telefax: +49 (0)7044 96 11 - 11
E-Mail: info@eberle-med.de
Homepage: www.eberle-med.de

Absender:

Klinik/Praxis: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ ; Ux: _____

Gerätebezeichnung:

Artikelnummer: _____
Seriennummer: _____

..... **Artikel wurde:**

..... sterilisiert
..... desinfiziert
..... wischgereinigt

Gerätezustand:

Zubehör: Bitte führen Sie eventuell beigefügtes Zubehör auf.

Defekt: Bitte um genaue Beschreibung des vorliegenden Fehlers.

Vor der Reparatur bitten wir um einen Kostenvoranschlag / ab EUR _____
(zzgl. Versand und MwSt.)

Die Reparatur soll ohne Kostenvoranschlag durchgeführt werden.

Wir benötigen für die Zeit der Reparatur ein Leihgerät.

..... Datum, Name

..... Unterschrift