

Serviceauftrag

Bitte verwenden Sie jeweils ein Formular pro Gerät!

| | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| Lieferanschrift: | | Rechnungsanschrift: (falls abweichend) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Ansprechpartner: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> |
| Kundennummer: <small>(wenn bekannt)</small> | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| Auftrag zur: | | Zahlung: | |
| <input type="checkbox"/> Reparatur | | <input type="checkbox"/> Vorkasse | |
| <input type="checkbox"/> Bequartzung | | <input type="checkbox"/> PayPal | |
| <input type="checkbox"/> Programmierung | | <input type="checkbox"/> Nachnahme | |
| <input type="checkbox"/> Mittelfrequenzänderung | | <input type="checkbox"/> Rechnung (nur Behörden, bei Erstkontakt Nachweis beifügen!) | |
| <input type="checkbox"/> IDEA-Update | | <input type="checkbox"/> Garantie | |
| <input type="checkbox"/> Firmware-Update | | | |
| Angaben zum Gerät: | | | |
| Hersteller/Modell: <input type="text"/> | | Seriennummer: <input type="text"/> <small>(wenn bekannt)</small> | |
| Wenn Geräteprogrammierung geschützt - bitte Passwort angeben: <input type="text"/> | | | |
| Mitgelief. Zubehör: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Akku <input type="checkbox"/> Clip <input type="checkbox"/> Manschette <input type="checkbox"/> Ladegerät | | | |
| <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/> | | | |
| bei analogen Meldern: Frequenz/Kanal: <input type="text"/> Codierung/en: <input type="text"/> | | | |
| Angaben zum Fehler: | | Angaben zum Fehler / zur Frequenzänderung / Wunschprogrammierung | |
| <input type="checkbox"/> keine Funktion | | <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> | |
| <input type="checkbox"/> kein Empfang | | | |
| <input type="checkbox"/> Alarmton defekt | | | |
| <input type="checkbox"/> Vibration defekt | | | |
| <input type="checkbox"/> LCD-Anzeige defekt | | | |
| <input type="checkbox"/> Rauschsperr defekt / rauscht | | | |
| <input type="checkbox"/> Durchsage leise / verzerrt / defekt | | | |
| <input type="checkbox"/> lädt nicht | | | |
| <input type="checkbox"/> Gehäuseteil(e) defekt | | | |
| <input type="checkbox"/> Fehler-Code im Display | | | |
| <input type="checkbox"/> sonstiges (siehe Feld rechts) | | | |
| Fehler tritt auf: | | Feld zu klein? Extrablatt anheften! | |
| <input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> zeitweise | | | |
| Datum: <input type="text"/> | | Unterschrift: _____ | |