

## Reparaturwunsch an den Woinemer Reparaturschubbe (WRS)

### Geräte - Eigentümer\*in:

Formular ist vom Eigentümer **lesbar + komplett** auszufüllen

Anrede:	Vorname	Nachname	
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon:	Mobil:	Festnetz:	
E-Mail:			
Typbezeichnung:			
Zubehör:			

Jahr    Monat – Tag - lfd. Nr.

Reparaturnummer: **2025** -    -    -    - **WRS** Wird zu Beginn der Reparatur vom WRS vergeben.

Bitte beschreiben Sie den Defekt so genau wie möglich:

Mit der Abgabe des Geräts und Ihrer Unterschrift erkennen Sie die aushängenden Reparaturregeln und die Haftungsbegrenzung des Woinemer Reparaturschubbe an.

Weinheim, den

Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>Reparaturbericht</b>			
Prüfung nach DIN VDE 701	bestanden	nicht bestanden	nicht zutreffend

**Wenn nicht bestanden angekreuzt ist, darf das Gerät nicht mehr betrieben werden.**

Weinheim, den

Unterschrift, Reparatuer: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Zurücknahme Ihres Gerätes:

Weinheim, den

Unterschrift: \_\_\_\_\_