

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: **2026** - - - - **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:

Reparaturbericht			
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:
