



## REPARATURANFRAGE

Datum: \* \_\_\_\_\_

Vorname/Name: \* \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \* \_\_\_\_\_

Telefon: \* \_\_\_\_\_

E-Mail: \* \_\_\_\_\_

Gerät/Instrument: \* \_\_\_\_\_

Seriennummer (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

Zubehör (z.B. Hülle/Tremolohebel): \_\_\_\_\_

Fehlerbeschreibung:

Kostenvoranschlag:  ja  nein

Gleich reparieren falls unter: \_\_\_\_\_ €

Muss fertig sein bis: \_\_\_\_\_

Sonstiges:

\* Pflichtfelder