



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