

# Reparatur-Begleitschein

Für die Einsendung defekter Geräte an die A bis Z TeleCom Partner GmbH

Kundenname:			
Anschrift:	Straße:		Nr.:
	PLZ:	Ort:	
Ansprechpartner:			
Telefon:			
E-Mail:			

Auftrag-Nr: (falls bekannt)	
Gerätetyp: (Hersteller, Modell)	
Seriennummer:	
Nebenstelle (Durchwahl):	
Zubehör: (Akku, Gürtelclip, ...)	

<b>Fehlerbeschreibung:</b>  Immer <input type="checkbox"/>  Zeitweise (nach ca.) <input type="checkbox"/> min. _____	
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> Leihgerät (nur für Geräte im Miet/ oder Servicevertrag)	

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

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

Bitte senden Sie diesen Reparatur-Begleitschein vollständig ausgefüllt, ausgedruckt und unterschrieben mit dem defekten Gerät an: **A bis Z TeleCom Partner GmbH, Ludwig Erhard-Allee 41, 33719 Bielefeld** Telefon: 0521/9242550 | Fax: 0521/9242522 | Internetpräsenz: [www.abisztelecom.de](http://www.abisztelecom.de)