

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Email:

Tel. tagsüber

-Service- / Reparaturauftrag-*

*Dieser Service- / Reparaturauftrag ist auch im Falle evtl. zu prüfender Garantiefälle auszufüllen

Modell-Nr.: _____

Modell Name: _____

Beschreibung des
Schadens: _____

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bitte um Prüfung der Gehörschutz/Gehörverstärker, Feststellung des Schadens und Erstellung eines Kostenvoranschlages. Die hierfür anfallenden Kosten in Höhe von € 35,00 zzgl. MwSt. und Rücksendekosten werden von mir getragen. Bei Auftragserteilung werden diese Kosten natürlich auf die anfallende Reparaturkosten angerechnet. Sollte nach eingehender Prüfung in unserer Werkstatt festgestellt werden, dass es sich um einen Garantiefall (Die Leistungen sind im Garantiefall kostenlos. Voraussetzung ist, dass Sie eine Kopie des entsprechenden Kaufbeleges an diesen Serviceauftrag anheften und dem Paket beilegen.) handelt, entfallen die Reparaturkosten selbstverständlich. Im Falle einer Ablehnung der Reparatur werden die Kosten des Kostenvoranschlages nach Rechnungsstellung und vor Rückversand beglichen.</p>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<p>Ich erteile den Reparaturauftrag sofern der Kostenaufwand nicht höher als _____</p>
--------------------------	--

Datum / Unterschrift: _____

Anmerkung

MePaBlu hat sich dem Datenschutz sowie dem Schutz von jeglichen persönlichen, von Ihnen bereitgestellten Daten verschrieben. Diese Daten werden ausschließlich für die Durchführung des Reparaturvorgangs verwendet. Ihre persönlichen Daten werden von MePaBlu geschützt und nicht für andere Zwecke verwendet. Einige der Informationen in dieser Kategorie erfüllen nicht die Anforderungen an personenbezogene Daten (z. B. Einstellungen). Wir werden diese Daten für die Bereitstellung, Wartung und zum Schutz von Produkten und Services sowie zur Entwicklung neuer Produkte und Services bearbeiten. Weitere Informationen zu den Datenschutzrichtlinien von MePaBlu finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.