DENTAL
WERKER
Ritterstr. 2 31134 Hildesheim
Tel: 05121-33 335 service@dentalwerker.de

IHR STEMPEL

REPARATURAUFTRAG

Bitte das Formular den Instrumenten beilegen !

IHR ANSPRECHPARTNER

NAME _____

KONTAKTAUFNAHME VIA:

EMAIL ☐ _____

FAX ☐ _____

1. INSTRUMENT

INSTRUMENTENTYP _____

SERIENNUMMER _____

FEHLERBESCHREIBUNG _____

_____

_____

LIEGT EIN KOSTENVORANSCHLAG VOR?

☐ JA ☐ NEIN

WENN JA, BITTE BEIFÜGEN

☐ SOFORTREPARATUR

BIS MAX. _____ EURO

2. INSTRUMENT

INSTRUMENTENTYP _____

SERIENNUMMER _____

FEHLERBESCHREIBUNG _____

_____

_____

LIEGT EIN KOSTENVORANSCHLAG VOR?

☐ JA ☐ NEIN

WENN JA, BITTE BEIFÜGEN

☐ SOFORTREPARATUR

BIS MAX. _____ EURO

3. INSTRUMENT

INSTRUMENTENTYP _____

SERIENNUMMER _____

FEHLERBESCHREIBUNG _____

_____

_____

LIEGT EIN KOSTENVORANSCHLAG VOR?

☐ JA ☐ NEIN

WENN JA, BITTE BEIFÜGEN

☐ SOFORTREPARATUR

BIS MAX. _____ EURO

Qualität trifft Service

Preis trifft Fairness

DATUM & UNTERSCHRIFT

© 2025 DENTALWERKER