

## Serviceformular

pro/concept Vermarktungs GmbH  
Einsteinstr.9, 68519 Viernheim  
Tel.:+49 (0) 62 04-96 46 55  
Fax: +49 (0)62 04-96 46 57  
service@pro-concep.net  
shop.pro-concept.net

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Artikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Kassenbeleg:

Garantieschein:

Gewünschtes Ersatzmodell, falls Artikel nicht mehr lieferbar:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Werksfehler	<input type="checkbox"/> Glas Defekt (kein Garantiefall)
<input type="checkbox"/> Lünette	<input type="checkbox"/> Band Defekt (kein Garantiefall)
<input type="checkbox"/> Zeiger Defekt	<input type="checkbox"/> Schließe Defekt (kein Garantiefall)
<input type="checkbox"/> Indexe	<input type="checkbox"/> Gehäuse (kein Garantiefall)
<input type="checkbox"/> Ungenauer Gang	<input type="checkbox"/> Krone Defekt (kein Garantiefall)
<input type="checkbox"/> Ziffernblatt	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Rep.-Nr./Com.: \_\_\_\_\_

Batterie geprüft

Bis \_\_\_\_\_ € ohne KVA ausführen

Kostenvoranschlag (KVA) erwünscht



Stempel

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

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

Namen bitte leserlich schreiben