Reparaturanforderung

Gerät: _____ Serien-Nr.: _____

Artikel-Nr.: _____ RMA-Nr.: _____

Firma / _____ Kunden-Nr.: _____

Institut / _____ Kontakt: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

_____ E-Mail: _____

_____

☐ Garantie ☐ Reparaturfreigabe ohne Rücksprache bis: _____ €

☐ Kostenvoranschlag gewünscht ☐ Rückgabe nach Demo- / Leihstellung

Fehlerbeschreibung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mitgeliefertes Zubehör:

_____

_____

_____

_____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Servicebedingungen der biostep GmbH.
Weiterhin erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten elektronisch erfasst, gespeichert und zur Auftragsverarbeitung innerhalb der Sarstedt Gruppe weitergeleitet werden dürfen. Auf Anforderung können persönliche Daten (Kontaktinformationen) jederzeit eingesehen, geändert und gelöscht werden.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

biostep GmbH
www.biostep.de
Innere Gewerbestraße 7
09235 Burkhardtsdorf
DEUTSCHLAND
T +49 3721 3905 0
F +49 3721 3905 28
support@biostep.de