PRÜF- / REPARATURAUFTRAG (alle Angaben werden vertraulich behandelt)

Versandanschrift:	**ABSENDER**	(= Rücksendeadresse)
	Name/Firma *	
drefahlaudio.com	Kontaktperson *	
Peter Drefahl	Straße/Nr. *	
Sierenmoosstr.54	PLZ/Ort *	
78464 Konstanz	Land *	
Deutschland	e-Mail *	
	Telefon*	
tel +49-7531-51405	**RECHNUNG AN**	(nur wenn abweichend)
mail: info@drefahlaudio.com	Name/Firma	
	Kontaktperson	
	Straße/Nr.	
	PLZ/Ort	
	Land	
	EU USt-ID-Nr.	(falls verfügbar)
	Rückversand per *	☐ Post ☐ UPS ☐ FedEx ☐ DHL Express
	via Kundennummer	(falls verfügbar)
	Versicherungswert **	
	*) erforderlich für Rechnungsstellung **) für den Rückversand	

Eingesandte Gegenstände :

Nr.	Hersteller / Modell	Seriennr.	Problembeschreibung

Mitgeliefertes Zubehör bitte ebenfalls auflisten. Falls nötig, Liste erweitern oder separates Blatt beifügen.
Für Sendungen von außerhalb der EU ist eine Proforma-Rechnung beizulegen (s. unsere Website / reparaturservice)

Hiermit gebe ich in Auftrag (bitte markieren):

☐ **<u>nur</u> Prüfung und Kostenvoranschlag**

☐ **Reparatur bis zu einem Kostenlimit von € .....**

Falls keine Reparatur beauftragt wird, berechnen wir für Prüfung und Handling €20-50. Alle genannten Preise verstehen sich **zuzüglich anwendbarer MwSt und Versand**. Es gelten unsere AGB.

Datum/Ort..... Unterschrift .....

BITTE LEGEN SIE DIESES BLATT IHRER EINSENDUNG BEI