

KUNDE

PERSÖNLICHE INFORMATION

Vorname :

Nachname :

Firma :

Straße - Nr. : PLZ - Ort :

Telefon : E-Mail :

Lieferadresse : Lieferadresse wie Rechnungsadresse

 Abweichende Adresse

REPARATUR ANGABE / WUNSCH

Bezeichnung :

Fehlerbeschreibung:
Notiz

Zubehör :

Gewünscht :

KOSTENVORANSCHLAG

Kostenvoranschlag gewünscht - per E-Mail



1. Ausfüllen



2. Verpacken



3. Absprache

Unsere Daten:

📍 Edisonstr. 20 , 24145 Kiel

☎ +49 431 12819200

🌐 www.smakku.de

VIELEN DANK

Datum / Unterschrift Kunde