



REPARATURAUFTRAG

ROTPUNKT
Dr. Anso Zimmermann GmbH
Industriestraße 1

D-36272 Niederaula

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es unterschieden zusammen mit Ihrer Ware an uns [Bitte beachten Sie, dass unfreie Sendungen nicht angenommen werden!].

Wird von ROTPUNKT ausgefüllt

eingegangen am
Sachbearbeiter

Ihre Kundendaten	
Name, Vorname	Wünschen Sie einen Kostenvorschlag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

Ihr eingesantes Produkt	
Modell, Farbe	Bitte beachten Sie, dass nur Entleerte Gefäße bearbeitet werden können!
Bitte beschreiben Sie hier den Defekt	
Welchen Reparaturwunsch haben Sie?	

Bezahlarten	
<input type="checkbox"/> PayPal	E-Mail-Adresse für PayPal-Zahlung:
<input type="checkbox"/> Vorkasse	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

H7-F-02-00