



# 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 Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

## Ihr eingesantes Produkt

Modell, Farbe	<b>Bitte beachten Sie, dass nur Entleerte Gefäße bearbeitet werden können!</b>
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