

## Reparaturauftrag / Auftrag MTK / STK

Bitte komplett ausgefüllt Ihrem Gerät beilegen			
Praxis		KdNr.	
Ort			
Ansprechpartner			
Telefon*			
Fax			
E-Mail			

\*bitte geben Sie uns immer eine Kontaktmöglichkeit an, damit wir Sie vor der Reparatur über die Kosten informieren können

Gerät	
Seriennummer	
Zubehör	

- Reparatur** bitte beschreiben Sie den Fehler so genau wie möglich  
(Nach Abschluss der Reparatur eines elektrischen Geräts muss immer eine STK durchgeführt werden, da dieses gesetzlich vorgeschrieben ist)
- Überprüfung bzw STK/MTK**

Fehlerbeschreibung

**ACHTUNG:** Aus versicherungstechnischen Gründen weisen wir darauf hin, dass die Verpackung der Geräte durch Ihre Praxis bei der Einsendung an uns und auch bei der Abholung den Verpackungsrichtlinien entsprechen muss. Für unzureichend verpackte Geräte wird keine Haftung übernommen.

Empfehlung: Verpacken Sie die Geräte einzeln mit Luftpolsterfolie. Zubehör separat und gepolstert verpacken. Die Geräte sollten mindestens 5 cm Abstand zur Außenverpackung haben. Bewahren Sie den Einlieferungsschein gut auf, um den Verbleib des Paketes während des Transportes nachvollziehen zu können.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Praxis