

Absender

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

An:

NOVOFLEX Präzisionstechnik GmbH

Reparaturabteilung

Brahmsstr. 7

87700 Memmingen

Deutschland / Germany

Datum: _____

Angaben zum Gerät

Produkt / Modellbezeichnung: _____

Seriennummer (falls vorhanden): _____

Kaufdatum (falls bekannt): _____

Beschreibung des Defekts / gewünschte Leistung

Art der Anfrage

☐ Wartung / Pflege

☐ Reparatur

Kostenvoranschlag

☐ Ja, ich wünsche vorab einen Kostenvoranschlag

☐ Nein, bitte direkt mit der Wartung/Reparatur beginnen

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bitte dieses Formular ausgedruckt und ausgefüllt der Sendung beilegen. Vielen Dank!