

Haben Sie Fragen zum Auftragsformular? 0351-6586090

!!! Bitte versenden Sie Ihre Uhr ohne Kasten !!!

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | | Reparaturauftrag an Uhren Klinik Bünauplatz 1a 01159 Dresden | | | |
| Ihre persönlichen Daten | | | | | |
| Name: | | | PLZ/Ort: | | |
| Vorname: | | | Straße: | | |
| Telefon: | | | Email: | | |
| Funk: | | | Datum: | | |
| Alternative Versandadresse | | | | | |
| PLZ/Ort: | | | Straße: | | |
| Angaben zu Ihrer Uhr | | | | | |
| Marke: | | Material Gehäuse: | | | |
| Art der Uhr: | | Material Band: | | | |
| Farbe Zifferblatt: | | Bemerkungen: | | | |
| Nummern: <small>(Gehäuseboden)</small> | | | | | |
| Fehlerbeschreibung/Schäden | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Auftragsbeschreibung | | | | | |
| Fehlersuche/KVA | <input type="checkbox"/> | Gehäuse aufarbeiten | <input type="checkbox"/> | Zifferblatt | <input type="checkbox"/> |
| Grundüberholung | <input type="checkbox"/> | Band aufarbeiten | <input type="checkbox"/> | Zeiger | <input type="checkbox"/> |
| Herstellung Wasserdicht | <input type="checkbox"/> | Krone | <input type="checkbox"/> | Band verlängern | <input type="checkbox"/> |
| Glas ersetzen | <input type="checkbox"/> | Drücker | <input type="checkbox"/> | Band kürzen | <input type="checkbox"/> |
| Batterie ersetzen | <input type="checkbox"/> | Datumsanzeige | <input type="checkbox"/> | Band ersetzen | <input type="checkbox"/> |
| Reparaturpreis Limit | € | KVA bei Limitüberschreitung | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Uhren Klinik wurden gelesen und anerkannt. | | | | | |
| Datum, Unterschrift Kunde | | | | | |