# \_\_\_\_\_

## <u>Versandbegleitschein</u>



Ihre Daten:		
Rechnungsadresse:	<u>Lieferadresse:</u>	
Name:	□ wie Rechnungsadresse □ Gerät wird abgeholt, nicht zusende	en
Zusatz:		
Straße:	Straße:	
Plz / Ort:		
Mail:		
Telefon:		
Kd. Nr (falls vorh.):		
Gerätedaten:	<u> </u>	
Hersteller:	Modell:	
SerienNr.:		
Bisheriger Kontakt über	□ Telefon □ E-Mail □ Kleinanzeigen	□ Sonstiges
Reparaturfreigabe bis	€ erteilt. (falls zuvor vereinbart)	
Versand bitte an: Elektroklinik GmbH Industriestraße 46 69190 Walldorf	Bitte diesen Zettel dem Paket beilegen. Das Gerät gut gepolstert und sicher verpacken.	
Ort, Datum	Unterschrift	