

# Garantie / Reparaturauftrag

Alle Felder mit \* unbedingt ausfüllen



Einsendeanschrift:

**DISAG GmbH & Co KG**  
**Heganger 16**  
**96103 Hallstadt**

Postanschrift:      Tel.: +49(0)951 30 95 53-0  
Heganger 16        Fax: +49(0)951 30 95 53-30  
96103 Hallstadt    E-Mail: info@disag.de

[www.disag.de](http://www.disag.de)

Datum:

## Artikel\*

SIZ                      TouchScore

VIZ                      Gate

Tablet

Sonstiges

Seriennummer\*

## Kontaktdaten

Vereinsname\*

Ansprechpartner\*

Tel. für Rückfragen\*

E-Mail-Adresse\*

## Beiliegendes Zubehör\*

Netzteil

Sonstiges:

## Rücksendeadresse

Name\*

Straße, Nr.\*

PLZ, Ort\*

## Kostenvoranschlag erwünscht

## Fehlerbeschreibung\*

(Wir bitten um möglichst exakte Beschreibung.  
„Defekt“ ist nicht unbedingt exakt.)

## Wann tritt der Fehler auf\*

Sofort nach dem Einschalten

Permanent

Nach bestimmter Betriebsdauer

Unregelmäßig / ohne erkennbaren Grund

Mit erkennbarem Grund

Wackelkontakt