Garantie / Reparaturauftrag

Alle Felder mit * unbedingt ausfüllen

Einsendeanschrift:

DISAG GmbH & Co KG Heganger 16 96103 Hallstadt



Postanschrift: Heganger 16 96103 Hallstadt

+49(0) 951 30 95 53-0 +49(0) 951 30 95 53-30 Fax: E-Mail: info@disag.de

www.disag.de

Datum:

Artikel*

SIZ **TouchScore**

VIZ Gate

Tablet

Sonstiges

Seriennummer*

Beiliegendes Zubehör*

Netzteil

Sonstiges:

Kostenvoranschlag erwünscht

Fehlerbeschreibung*

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

Kontaktdaten

Vereinsname*

Ansprechpartner*

Tel. für Rückfragen*

E-Mail-Adresse*

Lieferadresse

Name*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

Wann tritt der Fehler auf*

Sofort nach dem Einschalten

Permanent

Nach bestimmter Betriebsdauer

Unregelmäßig / ohne erkennbaren Grund

Mit erkennbarem Grund

Wackelkontakt