# Garantie / Reparaturauftrag

Alle Felder mit * unbedingt ausfüllen

Einsendeanschrift:

**Knestel Elektronik**
**Osterwalder Straße 12**
**87496 Hopferbach**

Postanschrift:
Heganger 16
96103 Hallstadt

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

www.disag.de

Datum:

## Artikel*

- ☐ RedDot-Ziel
- ☐ RedDot-Laser
- ☐ MiniView
- ☐ RM-IV
- ☐ Samulator
- ☐ SAM-Funktrainer

Sonstiges

Seriennummer*

## Beiliegendes Zubehör*

- ☐ Netzteil

Sonstiges:

**Kostenvoranschlag erwünscht** ☐

## Kontaktdaten

Vereinsname*

Ansprechpartner*

Tel. für Rückfragen*

E-Mail-Adresse*

## Lieferadresse

Name*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

## Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

## 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

Formular zurücksetzen

Drucken