

**Reparatur**

**Kauf**

**E-Werkstatt**

Sophienstrasse 31, 41065 Mönchengladbach

Tel. 0 21 61 - 5768-1591, Fax 0 21 61 – 5768-1599

Öffnungszeiten: Mo-Fr. jeweils von 10:00 - 18:00 Uhr

Sa. von 10:00 – 14:00 Uhr

Mittwochs geschlossen

**Auftragsannahme/Smartphone/Tablets**

Sehr geehrte Kundin / Sehr geehrter Kunde,

vielen Dank für Ihren Reparaturauftrag. Wir bitten Sie dieses Formular sorgfältig auszufüllen bzw. ausfüllen zu lassen, damit wir Ihnen einen effizienten Service gewährleisten können. Das Original des Formulars wird Ihrem Gerät beigelegt, eine Kopie erhalten Sie auf Wunsch.

**Die Reparatur, Wartung und Reinigung der Geräte, ebenso wie der Austausch von Komponenten können zu Datenverlust führen. Die Datensicherung sowie die Wiederherstellung liegt in der Verantwortung des Kunden. Wir übernehmen keine Haftung für direkte oder indirekte Schäden, welche durch einen Datenverlust verursacht wurden.**

**Kundendaten:**

Name: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Zubehör: \_\_\_\_\_

(z.B. Schutzhülle, Sim Karte)

IMEI / SN: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Hersteller/Type:**

System/Version: \_\_\_\_\_

Entsperrcode/Pin: \_\_\_\_\_

Apple ID/Passw. \_\_\_\_\_

(erforderlich für Einstellungen div. Parameter)

**Gesamt-Preis:**

**Fehlerbeschreibung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Auftragsdetails:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nutzer: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bearbeitung siehe Rückseite

# **Bearbeitung**

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

---

---

---

---