



REPARATURSCHEIN

Nr.	Hersteller	Modell	Seriennummer	Fehlerbeschreibung
1				
2				
3				
4				
5				

Zur Beachtung:

Nach dem Ausfüllen dieses Reparaturscheins behalten Sie bitte eine Kopie für Ihre Unterlagen. Sie erhalten grundsätzlich einen Kostenvoranschlag. Sollten Sie jedoch eine sofortige Reparatur wünschen, so tragen Sie unter Bemerkungen bitte den gewünschten Höchstbetrag ein, zu dem wir die Reparatur ohne KV ausführen können. **Vielen Dank!**

Bemerkungen:

Praxisstempel

Name:

Unterschrift: