

# Atemregler Service-Oberpfalz

**Revisionen ♦ Reparaturen ♦ Urlaubsscheck ♦ Fachwerkstatt**

**Reparatur Service Werkstattauftrag**

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Straße, Haus- Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon, Mail \_\_\_\_\_

Fertigstellung bis max. \_\_\_\_\_ z.B. Urlaubsbeginn, Reiseternin etc.

Nach Fertigstellung soll der Artikel :	<input type="checkbox"/>	abgeholt	<input type="checkbox"/>	Zugesandt werden	<input type="checkbox"/>	per Post	<input type="checkbox"/>	DPD	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	----------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------	--------------------------	-----	--------------------------

**Eingesandter Artikel besteht aus:**

<input type="checkbox"/>	Regler	<input type="checkbox"/>	Oktopus	<input type="checkbox"/>	Inflatorschlauch	<input type="checkbox"/>	Finimeter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Konsole mit	<input type="checkbox"/>	Finimeter	<input type="checkbox"/>	Tiefenmesser	<input type="checkbox"/>	Kompass	<input type="checkbox"/>	Computer
<input type="checkbox"/>	Zubehör	<input type="checkbox"/>	Automatentasche	<input type="checkbox"/>	Oktopus Halter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hersteller:** \_\_\_\_\_

**Seriennummer:** \_\_\_\_\_

**Größe:** \_\_\_\_\_ **Farbe:** \_\_\_\_\_

**Auszuführende Arbeiten:**

<input type="checkbox"/>	Urlaubsscheck	<input type="checkbox"/>	Revision	<input type="checkbox"/>	Reparatur	<input type="checkbox"/>	Änderung	<input type="checkbox"/>	Batteriewechsel	<input type="checkbox"/>	TÜV
--------------------------	---------------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----

Anmerkungen ggf. Fehlerbeschreibung: \_\_\_\_\_

**Umfang der Auszuführenden Arbeiten:**

<input type="checkbox"/>	Regler 1 / 2 Stufe	<input type="checkbox"/>	Oktopus	<input type="checkbox"/>	Finimeter mit Drehgelenk	<input type="checkbox"/>	Inflatorschlauch/ Kupplung
<input type="checkbox"/>	Konsole	<input type="checkbox"/>	HD Kupplung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Prüfprotokoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alle Atemregler-Revisionen verlassen innerhalb von 10 Werktagen unsere Werkstatt. Unser Service wird sich aber bemühen, den von ihnen angegebenen Termin einzuhalten. Es kann aber durchaus vorkommen, dass einzelne Ersatzteile nicht rechtzeitig eintreffen, in diesem Fall werden sie von uns benachrichtigt.

Auf alle Arbeiten gewähren wir eine Garantie von 6 Monaten. Ausgenommen sind Verschleißteile, Hoch - Mitteldruckschläuche, sowie Schäden die durch unsachgemäße Behandlung oder grob Fahrlässig verursacht worden sind.

Reparaturen die nach 12 Monaten nicht abgeholt worden sind, werden von uns zur Deckung der Kosten weiterverkauft.

Reparaturen die Express durchgeführt werden sollen, bedürfen einer vorherigen Absprache mit uns.

**Auftragsdatum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Auftragsgebers:** \_\_\_\_\_

**Den Auftrag bitte Ausdrucken, Ausfüllen, Unterschreiben und der Warensendung an uns beilegen**

**DANKE**

Ich stimme der Nutzung meiner persönlichen Daten soweit sie diesen Auftrag betreffen ausdrücklich zu!