

Anmeldeformular Gewährleistungs-Reparatur

z. Hd. Frau Kiefer /Telefax Nr. 0 63 01-79 10 20

1. Fachhändler

Ansprechpartner:

Tel./Fax:

2. Maschinentyp:

Serien-Nr.:

Rechnungs-Nr.:

**3. Aufstellort der
Maschine (Kunde):**

4. Beanstandung:

**5. Von Wessamat
benötigte Ersatzteile**

**6. Voraussichtl. In-
standsetzungskosten**

Arbeitszeit/Lohn: ca. _____

Materialkosten/Kleinteile: ca. _____

Datum/Unterschrift Fachhändler

7. Genehmigung (von
Wessamat auszufüllen)

- Garantiereparatur kann gemäß Anmeldung durchgeführt werden
 Erforderliche Ersatzteile (gem. Pkt. 5) werden kostenlos an Sie geliefert. Bitte senden Sie die defekten Teile an uns zurück. Vielen Dank.

Datum/Unterschrift Wessamat