	MIT DEM DEFEKTEN C	GERÄT AN UNS oder Faxen Ihn vorab zu:
Fa. Exner Medizin & Datentechnik Reparatur Abteilung		Hebelstrasse 14 D-69115 Heidelberg Tel.: 06221 / 13889-0
RMA Numm Bearbeiter:	er: Auftrag vom:	Fax: 06221 / 13889-10
Name Strasse Plz / Ort		Ist Ihre Anschrift richtig??
Telefon 	Fax.:	
Ihre Kundennumme	r: #KDNR#	
Tragen Sie hier bitte fo Geräte Typ:		von: Für folgendes Gerät:
Geräte Hersteller:		
 Seriennummer (SN		
	en bis zu einer Höhe von > bi ein werden Ihnen selbst verstär	
NUR AUSREICHEND	FRANKIERTE PAKETE KÖNNE	N ANGENOMMEN WERDEN!
Alle Preise verstehe	n sich zuzüglich MwSt	
(X) bis 55€ ()	bis 80€ () bis 100€	() bis 150,-€ () bis 200,-€ ()bis 500,-€
Fehlerbesch Tragen Sie hier bitte Ih	reibung: ire Fehlerbeschreibung zu dem o.ç	g. Gerät detailliert ein.
ch übernehme. D ür den erfolgreich xpress bis Datur	er Expressversand ist nicl en Expressversand kann n :	Uhrzeit :
		nich bis zur angekreuzten Höhe übernommen
onte die Keparatu ie Sie bereits erha		ım Nachricht. Es gelten ausschließlich unsere
<u>Lesegeräte / Ch</u>	<u>errytastaturen</u> Um die Lese	eeinheit vor Kleinteilen zu schützen:
ies ist ein nicht wide benfalls bei Stationä	rruflicher Auftrag. Denken Sie b	erst mit Dämmstoffen in einem Karton! Ditte auch an beide Keycard so erforderlich. The weiteren Kabel zusenden! Es gelten Baben.
urch Ihre Untersch	rift erkennen Sie diese Bedin	gungen an.
Unterschrift Auftra	ggeber:	Praxisstempel: