DR. FÜRST
MODELLBAHNTECHNIK GMBH

REPARATURAUFTRAG

Ihre Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ. Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ihr Artikel:

Artikelnummer (wenn bekannt): _____

Artikelbezeichnung: _____

Verwendetes Fahrgerät (z.B. Central Station, Control Unit): _____

Betriebsart (z.B. mfx, DCC): _____

Kurze Fehlerbeschreibung:

Ihr Auftrag:

☐ Ich habe eine Reklamation innerhalb der Garantiezeit.
(Bitte eine Kopie des Kaufbeleges anheften)

☐ Ich wünsche einen Kostenvoranschlag.
(Kostet 20 € netto für Spur H0 bzw. N und 50 € netto für Spur 1 bzw. LGB zzgl. Rückversand und wird im Auftragsfall voll verrechnet)

☐ Ich beauftrage eine Reparatur bis zum Betrag von _____ Euro (inkl. MwSt. ohne

Datum: _____ Unterschrift: _____

Adresse:
Mühlstrasse 7
82547 Eurasburg / Achmühle

Kontakt:
Tel: 08171 / 21 76 01
Fax: 08171 / 21 76 02

Email:
dr.fuerst@t-online.de