

## Antrag auf Reparatur, Wartung bzw. Sicherheitstechnische Kontrolle

AN: MBA GmbH Lindenstr. 1 65555 Limburg-Offheim	VON:
	_____
	Name
	_____
	Straße
_____	
PLZ Ort	
_____	
Telefon	

Wir beabsichtigen, folgende(s) Gerät bzw. Zubehörteile an Sie zu schicken:

\_\_\_\_\_

Serien-Nr.	genaue Typenbezeichnung/Modell	Hersteller
------------	--------------------------------	------------

Mit folgender Begründung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Reparatur  
Kurzbeschreibung des Problems: \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- Wartung und Überprüfung  
 Akkuwechsel  
 Sicherheitstechnische/ Medizintechnische Kontrolle  
 Kostenvoranschlag

### Zusatz-Information:

- Ich befinde mich im Urlaub in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Für den Kostenvoranschlag bin ich telefonisch erreichbar unter folgender Nummer:
- Das Gerät bitte nicht in der Urlaubszeit an die Praxisadresse senden.  
Lieferung an Praxisadresse ab dem \_\_\_\_\_
- Bitte senden Sie das Gerät an folgende, abweichende Lieferadresse :
- Das Gerät sollte nach der Reparatur spätestens bis zum \_\_\_\_\_ geliefert werden.

Datum, Unterschrift

Praxis-Stempel