

Absender:

An:  
Dental-Service Laumeier e.K.  
Mutter-Teresa-Str. 1  
45739 Oer-Erkenschwick  
kontakt@dsl-dental.de  
Tel.: +49 (0)2368 55100

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_

Position Gerätetyp	Seriennummer
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Pos. ggf. Fehlerbeschreibung

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.

### Kontakt, Aufnahme über:

Bitte kreuzen Sie ein oder mehrere **blaue** Kästchen an, wie Sie für den KV gerne kontaktiert werden möchten.  
Bitte nur die **roten** Linien ausfüllen, wenn Sie Neukunde sind oder Ihre Daten ändern möchten

Telefon: \_\_\_\_\_  Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen :

#### **Kostenlose Wirtschaftlichkeits-Analyse**

Bei Rückversand ohne Reparatur werden nur die Verpackungs- und Versandkosten berechnet

Reparatur bis Netto 199,-/299,-/499,-/ \_\_\_\_\_ € durchführen  
bitte zutreffendes einkreisen

SOFORTREPARATUR mit Kostenvoranschlag