

REPARATUR-LIEFERSCHEIN

Persönliche Angaben

Anrede

*Vorname

*Name

*Strasse/Nr.

*PLZ/Wohnort

*Telefon

*E-Mail

*Bestellnummer

*Kaufdatum

Produkteangabe

*Marke

*Typ

*Zustand des Objektes

*Mitgeliefertes Zubehör

Serien-/IMEI-NR

Empfänger

Rotel AG
Parkstrasse 43
5012 Schönenwerd

*Fehlerbeschreibung:

Datum _____

Unterschrift _____

Für Garantieanspruch zwingend Kopie Ihres Kaufbelegs/Lieferscheins beilegen

*Pflichtfelder

Bitte drucken Sie für sich eine Kopie des Lieferscheins