

SERVICEANTRAG. / SERVICE OFFER.



Daten des Antragstellers / senders information

Firma / company

Nachname / family name

Vorname / first name

Straße /street

Nr. / No.

PLZ / ZIP code

Ort / place

Telefon-Nr. / phone

E-Mail

Kassenbon / Rechnung als Anlage! / cash register receipt / bill as supplement*

JA / YES NEIN / NO

Foto Typenschild & Beschädigung als Anlage! / pic of type label & pic of damage as supplement*

JA / YES NEIN / NO

Grund der Anfrage / reason for inquiry

REKLAMATION
customer complaint

SERVICE-ANFRAGE
service inquiry

KOSTENVORANSCHLAG
bid

REPARATUR auf Berechnung
repair (on calculation)

→ REPARATUR in Höhe bis EUR ohne Rückfrage.
repair to the amount of EUR without inquiry.

ERSATZTEILANFRAGE
spare part inquiry

GEWÄHRLEISTUNG Reparatur auf Gewährleistung
guarantee (repair on guarantee)

Produkt-Details / product details

Produktbezeichnung / product description *

Serien-Nummer / serial number *

Problembeschreibung / problem description (Kurze Erläuterung - Welches Teil ist defekt? Wie wurde es verursacht? Was war die letzte durchgeführte Tätigkeit?)

.....
.....
.....

Unvollständige Formulare können nicht bearbeitet werden. Gewährleistungsanfragen können nur mit beigelegtem Kassenbeleg bearbeitet werden. Reklamationen bitte immer mit Foto des defekten Gerätes/Teils einreichen. Vielen Dank für Ihr Verständnis!
Incomplete forms can not be edited. Warranty inquiries can only be processed with enclosed cash register receipt. Please always submit complaints with a photo of the defective device / part. Thank you for your understanding!

Verpackung / packaging

Original-Verpackung vorhanden?
original packaging available

JA / YES NEIN / NO

Die Ware muss für den Transport auf einer Palette gesichert und verpackt werden. / For transport on palette the product must be locked and packed.

ICH BIN ENDKUNDE / end customer

ICH BIN FACHHÄNDLER / specialized dealer

Palettengröße:
palette size

1200 x 800 mm

600 x 800 mm

Datum / date

Unterschrift Antragsteller / signature applicant

(Mit Unterschrift erklärt sich der Kunde mit oben genannten Bedingungen einverstanden)
(the client agrees the terms above-mentioned with signature)

Mit (*) markiert = unbedingt ausfüllen/beilegen / With (*) tagged = necessarily fill in/attach

Markmüller Holz- & Maschinentechnik
Gewerbepark Garham 10 | 94544 Hofkirchen
Geschäftsführer: Markus Markmüller
USt. IdNr: 265 443 230

Telefon: +49 85 45 - 40 69 99 9
Telefax: +49 85 45 - 40 69 01 0
✉ info@holztechnik-markmueller.de
www.holztechnik-markmueller.de

Raiffeisenbank am Goldenen Steig
IBAN: DE39 7406 1101 0000 0766 00
BIC: GENODEF1RGS
Paypal: payment@holztechnik-markmueller.de

Auftragsnummer
job number

Kunden-Nr.
custom-no.

Vom Sachbearbeiter auszufüllen /
person in charge has to fill in

Eingangsdatum / date of receipt

Bearbeiter / adaptor

Kaufdatum / date of purchase

**FORMULAR VOLLSTÄNDIG
AUSFÜLLEN UND SENDEN AN:**

Fill in the form completely and
send it to:

→ service@holztechnik-markmueller.de