Reparatur-Auftrag

NOTEBOOK
KLINIK

Patrick Dohse
Julius-Vosseler-Str.3
22527 Hamburg
Tel.:040-29126976
Handy: 0151-40532139
www.notebook-klinik.com
info@notebook-klinik.com

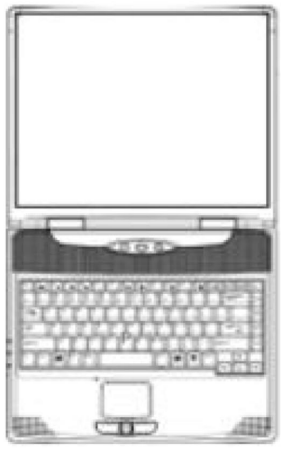
Name: _____
Vorname: _____
Straßenname: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Handy: _____
Email: _____

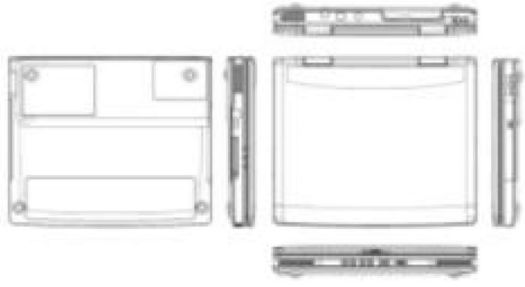
Öffnungszeiten:
Mo - Do von 09:00 bis 19:00 Uhr
Fr von 09:00 bis 15:00 Uhr

Bearbeitungsnummer:
HH-

Mitgesandtes Zubehör (bitte ankreuzen)

- **Akku** ☐
- **Netzteil** ☐
- **Netzkabel** ☐
- **PCMCIA Karten** ☐
- **Win-CD; Treiber** ☐
- **Tasche** ☐
- **Festplatte / HDD** ☐
- **optisches LW** ☐
- **PS/Adapter** ☐
- **Sonstiges:**





Bitte nach Möglichkeit kein Zubehör mitschicken.
Für installierte Software wird keine Haftung übernommen.

Gerät: _____
Fehlerbeschreibung: _____

Auftragsdatum: Dienstag, 31. Januar 2012

Unterschrift:

Fa. Inhaber (P.Dohse)	Kunde

Bei Reparaturen die ohne Erfolg sind, ist eine Überprüfungspauschale in Höhe von 35,00 Euro zu entrichten!