

---

Begleitschein zur Reparatursendung

**Kundendaten**

Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

**Artikeldaten**

Artikel-/Modellbezeichnung:	
Seriennummer (falls vorhanden)	
Zubehör:	
Menge:	
<u>Genau Fehlerbeschreibung:</u> Bitte denken Sie daran, dass nur eine genaue Fehlerbeschreibung zur schnellstmöglichen Reparatur führen kann.	

Bitte Reparieren Sie mein Gerät bis zu einem Betrag von                      € ohne Rücksprache.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Rasierer Zentrale      •      Stuttgarter Straße 14      •      71638 Ludwigsburg

Telefon: (07141) 978902      E-Mail: mail@Rasierer-Zentrale-Ludwigsburg.de

Bankverbindung: IBAN: DE33 6045 0050 0030 2486 12 BIC: SOLADES1LBG