



# Reparatureinsendeformular

Anlieferadresse:  
orangedental GmbH & Co. KG  
Aspachstraße 11  
88400 Biberach  
Tel.: +49 (0) 73 51 . 474 99 . 0  
Fax.:+49 (0) 73 51 . 474 99 . 44  
reparatur@orangedental.de

Eingangsdatum

RMA Nr. (Aktivität) \_\_\_\_\_  
(falls von orangedental vorhanden)

Absender: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Depot: \_\_\_\_\_

Modell: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Zubehör: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie uns das komplette System zu, da wir nur so die Fehlerquelle bestimmen und den Fehler beheben können. Vielen Dank!**  
(Bsp.: Akku + Lichtsystem (muss von Brille abmontiert werden.)

Gewünschte Reparatur / Fehlerbeschreibung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Reparatur mit Kostenvoranschlag** (Sollten Sie eine Reparatur mit Kostenvoranschlag wünschen und danach entscheiden, Ihr Gerät nicht reparieren zu lassen, berechnen wir Ihnen 50 € zzgl. MwSt. für die Bearbeitung.)
- Reparatur ohne Kostenvoranschlag durchführen bis \_\_\_\_\_ €** (Sollten Sie eine Reparatur den Betrag überschreiten, erstellen wir Ihnen einen Kostenvoranschlag. Wenn Sie Ihr Gerät nicht reparieren lassen, berechnen wir Ihnen 50 € zzgl. MwSt. für die Bearbeitung.)

Bei Sendungen aus der Schweiz muss eine Pro-forma Rechnung beiliegen und verzollt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

