

## Abholauftrag Reparatur

### Auftraggeber/Abholung

Vorname/Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Bezugsperson \_\_\_\_\_  
Baustelle \_\_\_\_\_  
Abholdatum \_\_\_\_\_

Lieferung Arthur Weber AG, Elektrowerkstatt, Militärstrasse 10, 6467 Schattdorf

- Reparatur ohne Kostenvoranschlag bis zu 1/2 Neuwertes wird ausgeführt  
 Eintauschangebot erstellen  
 Garantie-Reparatur Kaufdatum: \_\_\_\_\_ Beleg-Nr. \_\_\_\_\_ (Bitte Garantieschein faxen)

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Maschinen zur Reparatur

Maschine	Marke	Typ	Seriennummer	Mangel, Info

Formular      FAX      041 874 22 01  
                  Telefon    041 874 22 00  
                  E-Mail      verkauf.hwz@arthurweber.ch