

LAUFZETTEL - Nr: _____ Datum: _____

Besucher/in:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ **Mail:** _____

Bitte bestätigen Sie **vor** Beginn einer Reparatur die Haftungsbegrenzung mit Ihrer Unterschrift.
Fragen beantwortet gerne ein Mitglied des Organisationsteams.

Haftungsbegrenzung unterschrieben Ja nein

Gerätebeschreibung: _____ **Reparaturhelfer/in:** _____

Gerät mit ext. Netzteil Betrieb an 240 V Batterie ___ V Mechanik ohne Kabel

Fehlerbeschreibung: _____

Bitte nehmen Sie Platz. Ihre Nummer wird aufgerufen.

Ergebnis des Reparaturversuchs:

abgeschlossen nicht möglich Gerät hat noch Garantie

vertagt, weil Hilfsmittel/Zubehör/Ersatzteil fehlte

Ersatzteilbeschaffung vom Besucher/in oder Reparatuer/in (Kostenvorschuß = _____ €)

Fehler nicht gefunden Gerät nicht vollständig Gesamtaufwand zu hoch

technisch nicht möglich nicht betriebssicher Sonstiges: _____

Abbruch, damit darf das Gerät leider **nicht** mehr benutzt werden (Kabel abgeklemmt oder _____).

Der Anschluss oder die Benutzung dieses Gerätes (auch von Dritten) ist unzulässig. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und Einhaltung des Nutzungsverbotes.

Ostfildern , den : _____ Unterschrift: _____