LIEFERSCHEIN REPARATUR



S-GARD Schutzkleidung Hubert Schmitz GmbH Abteilung Reparaturservice Düsseldorfer Str. 4 52525 Heinsberg DEUTSCHLAND

DEUTSCHLAND		Datum:			
ABSENDER (bitte vollständig ausfüllen)					
Firma:	Kunden-Nr.:				
	Sachbearbeiter:				
Straße:	Telefon:				
PLZ / Ort:	E-Mail:				
Bitte führen sie hier ALLE in der Warensendung entha	ultenen Artikel auf:				
Artikel-Nr. und Bezeichnung		Farbe	Größe	Anzahl	
Bitte füllen Sie für jedes Teil einen Reparaturschein aus und legen es dem entsprechenden Teil bei! Bitte nur gewaschene Kleidungsstücke zur Reparatur einschicken!					
Betragen die Reparaturkosten weniger als je	€ Netto, benöt	ige ich keinen Kos	stenvoransc	hlag	
Mit der Angabe dieses Betrags, können wir ohne Verz angegebenen Wert, senden wir Ihnen einen Kostenvo		ıg beginnen. Über	steigen die I	Kosten den	
Wareneingang (wird intern ausgefüllt)					
Datum:	Angenommen durch:				