



S-GARD® Schutzkleidung  
Hubert Schmitz GmbH  
Abteilung Reparaturservice  
Aphovener Straße 75-77  
52525 Heinsberg  
DEUTSCHLAND

### Lieferschein Reparatur

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

#### ABSENDER (bitte vollständig ausfüllen)

Firma:		Kunden-Nr.:	
		Sachbearbeiter:	
Straße:		Telefon:	
PLZ / Ort:		E-Mail:	

Bitte führen sie hier ALLE in der Warensendung enthaltenen 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!

Betragen die Reparaturkosten weniger als je \_\_\_\_\_ € Netto, benötige ich keinen Kostenvoranschlag

Mit der Angabe dieses Betrags, können wir ohne Verzögerung mit Ihrem Auftrag beginnen.  
Übersteigen die Kosten den angegebenen Wert, senden wir Ihnen einen Kostenvoranschlag zu.

Wareneingang (wird intern ausgefüllt)

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

Angenommen durch: \_\_\_\_\_