

Ihr Wartungsauftrag

inkl. zertifizierter Prüfung nach DGUV

Achtung Zweitfax! Falls Sie aufgrund einer Fehlermeldung des Fax-Gerätes Ihren Wartungsauftrag erneut faxen, kreuzen Sie bitte dieses Feld an. Bitte senden Sie den Wartungsauftrag nicht zusätzlich per Post.

CONATEX-DIDACTIC Lehrmittel GmbH
Wartungs- und Reparaturservice
Zinzinger Str. 11
66117 Saarbrücken
Deutschland

Fax: +49 (0)68 49-9 92 96-26
Tel.: +49 (0)68 49-9 92 96-0
didactic@conatex.com

Lieferadresse/Kontaktperson:

Schule/Institut	
Fachbereich	
Straße	
PLZ/Ort	
FachlehrerIn (Druckbuchstaben)	
Telefon	Telefax

E-Mail zum Versand Ihrer Auftragsbestätigung (Druckbuchstaben)

Ohne Angabe Ihrer E-Mail-Adresse wird keine Auftragsbestätigung erstellt.

Rechnungsanschrift falls abweichend von Lieferadresse

Schule/Institut
Straße
PLZ/Ort

Bestelldatum, Bestellzeichen
Kundennummer, falls bekannt

Express-Rechnung! Bitte senden Sie uns schnellstens eine Rechnung (Bitte ankreuzen)

Stempel und Unterschrift

Hiermit beauftragen wir Sie, folgende Geräte zu warten:

Gerät / Modell	Seriennummer	Zusätzliche Fehlerbeschreibung	Wartung Zertifiziert 60,- € pro Gerät **
			<input type="checkbox"/>

Ihr Wartungsauftrag

inkl. zertifizierter Prüfung nach DGUV

Schule / Institut:

Hiermit beauftragen wir Sie, folgende Geräte zu warten:

Gerät / Modell	Seriennummer	Zusätzliche Fehlerbeschreibung	Wartung Zertifiziert 60,- € pro Gerät **
			<input type="checkbox"/>
Zuzüglich Servicepauschale pro Wartungsauftrag			48,- € **

** Eventuell benötigte Ersatzteile werden separat in Rechnung gestellt. Sie erhalten von uns einen Kostenvoranschlag.
Dieses Angebot richtet sich ausschließlich an Schulen und Institutionen. Die Preise verstehen sich zzgl. MwSt.

Unser professioneller Wartungsservice umfasst:

- Reinigen von Okularen und Objektiven
- Einfetten der Triebe und Trieblager
- Prüfen von Kondensor- und Irisblende
- Nachjustieren der Prismen
- Nachjustieren der Objektführer (falls vorhanden)
- Prüfen der Elektrik (zertifiziert)

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:

Wir benötigen Verpackungsmaterial für den Versand

JA

NEIN

Gewünschter Abholtermin der verpackten Mikroskope (TT.MM.JJ) _____

Kontaktdaten für die Abholung: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Name des Ansprechpartners für den Kurierdienst: _____