



# FEHLERBERICHT

an Fax: 0 89 - 61 41 71 71



SERVICE

Absender:	
Firma:	_____
Ansprechpartner:	_____
Abt.:	_____
Straße:	_____
Plz, Ort:	_____
Tel:	_____
Fax:	_____
Emai:	_____

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

Bitte faxen Sie diesen Fehlerbericht ausgefüllt an uns zurück. Je detaillierter Ihre Informationen zu der Störung sind, desto schneller können wir Ihnen helfen.

Für Rückfragen stehen wir gerne unter Tel: 089 / 614 171 -19 zur Verfügung.

Gerätetyp: \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Seriennr.: \_\_\_\_\_

• **Wie äußert sich die Störung?**

- Totalausfall                       außer Toleranz                       Kalibrierung/Überprüfung
- oder \_\_\_\_\_

• **Wann tritt der Fehler auf?**

- ständig             zeitweilig             im betriebskalten Zustand             im betriebswarmen Zustand
- oder \_\_\_\_\_

• **Seit wann tritt die Störung auf?** \_\_\_\_\_

• **In welcher Applikation wird das Gerät betrieben (ggfs. auf Beiblatt faxen)?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Details zur Fehlerbeschreibung (ggfs. auf Beiblatt faxen):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **Soll ein Kostenvoranschlag erstellt werden?**

- Nein                       Ja                       Ja, ab einem geschätzten Reparaturpreis von EUR \_\_\_\_\_

• **Wann benötigen Sie das Gerät spätestens zurück?** \_\_\_\_\_