



Serviceformular

Um Ihre Einsendung bearbeiten zu können, füllen Sie dieses Dokument vollständig aus und schicken Sie den defekten/angelaufenen Artikel an folgende Adresse:

TS
Postfach
CH-9024 St. Gallen

Sollten wir unsererseits Rückfragen zu Ihrer Einsendung haben, dann werden wir uns innerhalb von 10 Werktagen ab Eingang des Paketes bei Ihnen melden.

Ihre Daten werden selbstverständlich nur für den Auftrag zur Serviceabwicklung verwendet.

Kundennummer:	
Auftragsnummer:	
Kundenname:	
Email-Adresse:	
Lieferanschrift für reparierten / ausgetauschten Artikel:	

	Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Rücksendegrund / Defekt
1				
2				
3				

Bemerkungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Adresdaten zum Zwecke der Serviceabwicklung.

Datum

Unterschrift Kunde
