

## Ihr Gerät ist defekt?

Bitte lassen Sie uns dieses Formular ausgefüllt, **vor der Einsendung** Ihres Gerätes, zukommen.

Somit liegen uns alle wichtigen Daten für eine schnelle Reparaturabwicklung vor.

Das Original legen Sie bitte Ihrem Gerät bei.

Erkodent  
Erich Kopp GmbH  
Siemensstr. 3  
D-72285 Pfalzgrafenweiler

info@erkodent.com  
Tel. 07445-8501-0  
Fax 07445-8501-15

### Kundendaten

Name

Ansprechpartner

Strasse

PLZ/Ort/Land

Telefon

Email

### Geräteinformationen

Geräte-Typ

Seriennummer

Kaufdatum bei Garantiereparaturen

*(Im Garantiefall fallen keine Kosten an)*

Mit dem Ausfüllen und Absenden dieses Formulars, stimmen Sie der Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten zu. Sie haben das Recht, die von Ihnen erteilte Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Weitere Informationen finden Sie unter <https://www.erkodent.de/datenschutz/>

Ort, Datum, Unterschrift

### Service

ja  nein **Geräteabholung** (14,00 € bis 31 kg Inland)

*Öffnungszeiten bitte angeben*

ja  nein **Leerkarton** (Kosten je nach Gerätetyp)

*Um zusätzliche Kosten durch einen Transportschaden zu vermeiden, sollte das Gerät unbedingt im Originalkarton eingesandt werden.*

ja  nein **Leihgerät** (65,00 € Pauschale)

*(Kosten für den Rückversand werden von Ihnen getragen)*

### Lieferadresse (falls abweichend)

### Sonstige Anmerkungen

**Bitte senden Sie das Gerät immer vollständig mit komplettem Zubehör ein!**

### Defektbeschreibung