

# Reparaturformular



## Kontaktdaten:

Name: \* \_\_\_\_\_ Vorname: \* \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \* \_\_\_\_\_

E-Mail: \* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Produktdaten:

Produkt: \_\_\_\_\_ Kaufdatum: \_\_\_\_\_

Serien-Nr.: \_\_\_\_\_

Fehlerbeschreibung: \*  Links  Rechts  Beidseitig / Sonst.

---

---

---

## Notizen:

---

---

Ich hatte bereits Kontakt zu Fischer Amps bzgl. dieser Reparatur.

**Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit Ihrem Gerät an die u.g. Adresse.**

**FISCHER AMPS**  
Hans-Ulrich-Breymann-Str. 3  
74706 Osterburken / Germany  
Tel. +49 (0) 6291 64879-0  
Email: [info@fischer-amps.de](mailto:info@fischer-amps.de)

mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder