

Reparaturanfrage (bitte ausfüllen soweit bekannt)

Anfragende Firma / Kontaktdaten

Name / Firma: _____ Kunden-Nr.: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ / Ort: _____ Telefax: _____
Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Sie erhalten von uns folgendes Produkt

Bei **Storz Zylinder** reicht die Kommission / Pos.-Nr. und die Stückzahl aus.

Kommission-Nr.: _____ Pos.: _____ Stückzahl: _____

Fremdzyylinder

Anzahl: _____ Stück
Abmessungen: Kolben-Ø _____ mm
Stangen-Ø _____ mm
Hub _____ mm
Betriebsdruck: _____ bar
Betriebsmedium: _____
Hersteller: _____
Bezeichnung: _____

Grund der Anlieferung / zusätzliche Hinweise

Gewünschter Reparaturumfang

- Funktional (vollständige Instandsetzung inkl. hydraulischer Endprüfung)
 Funktional und Optisch zusätzlich grundieren in RAL 7035 (Storz-Standard)
Abweichende Lackierung RAL _____
 Zusätzlich Abnahmeprotokoll
 Reparatur nach Freigabe des Kostenvoranschlag
 Reparatur bis zu einem Gesamtbetrag von _____ €
Wird diese Summe überschritten, bitte ich um Kontaktaufnahme.
 Gewünschter Liefertermin _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkung: Wir verweisen auf unsere AGB's und Reparaturbedingungen.