

REPARATURFORMULAR



Um dir den bestmöglichen Service anbieten zu können, bitten wir dich, diesen Schein komplett auszufüllen und deiner Reparatur-Sendung beizulegen.

Sende dein ausreichend frankiertes Paket an:
(Unfreie Pakete können leider nicht bearbeitet werden.)

Zeitgleich: Überweise bitte den Betrag aus
unserer Preisliste auf folgendes Konto:

Dakine Shop GmbH
Reparaturservice
Alte Landstraße 17
85521 Ottobrunn
Deutschland

Dakine Shop GmbH
IBAN: DE35700202700652638112
BIC: HYVEDEMMXXX
Bank: HypoVereinsbank München

KUNDENDATEN

Name, Vorname

Kunden-Nr. (falls vorhanden)

Straße, Hausnummer

Email-Adresse

PLZ, Ort

Telefonnummer (freiwillig für Rückfragen)

Land

ANGABEN ZUM DEFEKT

Ich wünsche eine kostenpflichtige Reparatur von:

- | | | | |
|---------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schultergurt | <input type="checkbox"/> Reißverschluss | <input type="checkbox"/> Schnalle | <input type="checkbox"/> Innen-Naht |
| <input type="checkbox"/> Außennaht | <input type="checkbox"/> Koffer-Rolle | <input type="checkbox"/> Handgriff | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Bitte Beschreibe uns den Defekt möglichst genau

Datum

Unterschrift