

Reparaturanfrage (bitte ausfüllen soweit bekannt)

Anfragende Firma / Kontaktdaten

Name / Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Kunden-Nr.: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Sie erhalten von uns folgendes Produkt

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

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

Fremdzylinder

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 Indstandsetzung 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.