

NSK Europe GmbH  
Reparaturservice  
Elly-Beinhorn-Str. 8

**65760 Eschborn**



**Reparaturauftrag\***

**Reklamationsanfrage\***

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Menge (Gesamtzahl der eingesandten Instrumente): .....

Bezeichnung auf dem Instrument o. Gerät (wenn erkennbar, bitte Seriennummer angeben):

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

Fehlerbeschreibung zu:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

Sonstige Mitteilungen:

Datum: .....

Ansprechpartner: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Praxisstempel

Unterschrift

E-Mail: .....

**Kostenvoranschlag bitte über die Linzner Dentalagentur!**