Kundenreparaturauftrag / Kundenersatzteilbestellung

Technical Customer Service
Stryker GmbH & Co. KG
Dr.-Homer-Stryker-Platz 1
47228 Duisburg, Germany

Tel.: +49 2065 837 - 594
Fax: +49 2065 837 - 837

E-Mail: tcs.de@stryker.com

ProCare Services

Bitte ankreuzen

☐ Reparaturauftrag ☐ Ersatzteilbestellung ☐ Wartungsauftrag

Rechnungsanschrift **(Bitte alle Angaben in Druckschrift)**	**Lieferanschrift/Reparaturort** **falls abweichend**
Kundennummer:	Firma/Einrichtung:
Firma/Einrichtung*:	Ansprechpartner:
Name Auftraggeber*:	Straße
Straße*:	PLZ/Ort:
PLZ/Ort*:	Ihre Auftragsnummer:
Telefonnummer*:	Medizin-/Technik Email**:

* markierte Felder sind Pflichtangaben

**Email zum Empfang von Service- und Wartungsprotokollen

Bei Reparaturauftrag vor Ort

Bitte immer angeben

Ansprechpartner*:	Telefonnummer:

Modell	Seriniennummer / Artikelnummer	Ersatzteilbezeichnung/ Fehlerbeschreibung	Anzahl	Standort

Ort Datum Stempel Unterschrift [1]

[1] Mit der Unterschrift bestätigt der Unterzeichner zur Auftragserteilung berechtigt zu sein.

Wir weisen Sie drauf hin, dass innerhalb der Garantiezeit Schäden am Produkt, die auf einen nicht bestimmungsmäßigen Gebrauch zurückzuführen sind, zu Ihren Lasten in Rechnung gestellt werden.