

# Wartungs- und Reparaturauftrag

Fußpflegegeräte . Nasstechnik

## 1. Kundendaten

Kundennummer

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Kaufdatum \_\_\_\_\_

## 2. Gerätedaten

Typ

Seriennummer

## 3. Einsendung von

Steuergerät

Handstück

Zubehör

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

## Leihgerät erhalten

ja\*

nein

\*Bitte beachten Sie unsere  
umseitigen Bedingungen!

**Um Ihnen eine schnelle und kostengünstige Wartung/Reparatur zu leisten, bitten wir um Ihre Mithilfe. Füllen Sie dafür die unten aufgeführten Punkte entsprechend aus. Vielen Dank im Voraus.**

### Wartung durchführen

### Reparatur durchführen

Gerät ist komplett ausgefallen/  
lässt sich nicht einschalten  
Gerät schaltet sich nach einiger Zeit ab  
Umdrehung lässt sich nicht regeln  
Folientastatur/Frontbedienung reagiert nicht  
keine bzw. fehlerhafte Anzeige im Display  
Fehlermeldung:

\_\_\_\_\_

es kommt kein Wasser  
Sprühbild ist schlecht/Regulierung nicht intakt  
ungewohnte Kompressorgeräusche  
Kompressor setzt sporadisch/komplett aus

Handstück wird heiß im vorderen Teil  
Handstück wird heiß im hinteren Teil (Mikromotor)  
ungewohnte Laufgeräusche im Handstück  
Lichtfunktion defekt  
Spannmechanismus lässt sich nicht öffnen/schließen  
Fräser halten nicht/Fräser drehen nicht mehr  
Fräser lassen sich nicht/schwer einsetzen  
Fräser laufen unruhig, vibrieren  
Handstück hat Aussetzer/Drehzahlschwankungen  
Wassertank rastet nicht komplett ein  
Wasseraustritt am

## Sonstiges

## Kostenvorschlag

Generell erhalten Sie einen Kostenvorschlag ab einem Reparaturkostenbetrag von 180,00 € netto (zzgl. Versandkosten und MwSt.). Bitte haben Sie Verständnis, dass bei Rücksendungen ohne Reparaturfreigabe 35,00 € netto in Rechnung gestellt werden.

### Postversand

Pro Paket/Retourenschein berechnen wir 5,00 € netto, inkl. Verpackung.  
Für Abholung des Paketes (Anmeldung telefonisch erforderlich) fallen zusätzlich 8,00 € netto an.

**Wir bitten um Verständnis, dass unfreie Pakete nicht angenommen werden!**

### Leihgerät

Sollten Sie ein Leihgerät erhalten haben, entstehen für Sie, außer den Versandkosten, keine weiteren Kosten für die Dauer der Reparatur. Bitte senden Sie Ihr Gerät innerhalb von 3 Werktagen mit dem beiliegendem Retourenlabel ein. Gleiches gilt bei Rückerhalt Ihres reparierten/gewarteten Gerätes nach dem Service: Senden Sie nach Überprüfung unserer Leistung das Leihgerät innerhalb von 3 Werktagen zurück. Nutzen Sie auch hierzu den Retourenaufkleber. Bitte beachten Sie, dass bei Verzug eine Nutzungsgebühr von 10,00 € netto pro Tag fällig wird.

### Zahlungsbedingungen

Nachnahme, Bezahlung direkt beim Paketboten + 2,00 € Nachnahme-Gebühr  
SEPA-Basislastschrift-Mandat

### Hinweis

Seit dem 01.08.2014 ist ein Bankeinzug nur noch mittels SEPA Basislastschrift möglich. Sofern uns kein SEPA Basislastschrift-Mandat vorliegt werden Serviceleistungen der Werkstatt nach Beendigung per Nachnahme an Sie verschickt.

Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

### SEPA-Basislastschrift-Mandat

IONTO Health & Beauty GmbH Greschbachstraße 3, 76229 Karlsruhe
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
DE14ZZZ00000585985
Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz (Bitte hier Ihre Kunden-Nummer eintragen.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug der Lastschrift erfolgt drei Tage nach Rechnungsdatum. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird somit auf drei Tage verkürzt.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

**Bitte senden Sie das Formular an:**

IONTO Health & Beauty GmbH  
Kundendienst  
OT Nischwitz . Industriestraße 1 . 04808 Thallwitz

Telefon 0721 9770 666 . Fax 0721 9770 669  
service@sueda.de . www.sueda.de

### IBAN des Zahlungspflichtigen

--

### BIC des Zahlungspflichtigen

--

Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	