

# Wartungs- und Reparaturauftrag

## Bedampfer

### 1. KUNDENDATEN

Kundennummer

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

KAUFDATUM \_\_\_\_\_

### 2. GERÄTEDATEN

Typ

Seriennummer

### 3. EINSENDUNG VON

Gerät

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. (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

### BEDAMPFER

#### IONTO-STEAM CONCEPT, IONTO-HERB, IONTO-VAPO

**Wartung durchführen**

**Reparatur durchführen**

Gerät komplett ausgefallen/

lässt sich nicht einschalten

Bedienelement/Tastatur reagiert nicht

keine Displayanzeige

Gehäuse defekt/Griff defekt

Deckelverschluss defekt

heizt nicht auf/schaltet vorzeitig ab

Kurzschluss

es wird kein Wasser transportiert

undicht/tropft

Zu-/Abflussschläuche erneuern

Peelhandstück dreht nicht

Peelanbindung/Steckerbuchse defekt

Fehleranzeige:

### SONSTIGES

### KOSTENVORANSCHLAG

Generell erhalten Sie einen Kostenvoranschlag 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 Rückkehr 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 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nachnahme: 5,60 € Bearbeitungsgebühr
- 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@ionto.de . www.ionto.de

IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

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