

# Wartungs- und Reparaturauftrag

## Fußpflegegeräte . Nasstechnik



### 1. Ihre Daten

Neukunde (bitte ankreuzen, falls zutreffend)

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Kaufdatum** \_\_\_\_\_

### 2. Gerätedaten

\_\_\_\_\_  
Typ

\_\_\_\_\_  
Seriennummer Gerät

\_\_\_\_\_  
Seriennummer Handstück

### 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** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Postversand

Pro Paket/Retourenschein berechnen wir 5,50 € 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!**

### 4. Zahlungsbedingungen

Nachnahme: 5,60€ Bearbeitungsgebühr

SEPA-Basislastschrift-Mandat

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

# Wartungs- und Reparaturauftrag

Fußpflegegeräte . Nasstechnik



## 5. 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.

## 6. Lieferadresse für Ihre Zusendung

IONTO Health & Beauty GmbH  
Kundendienst  
Industriestraße 1 . 04808 Thallwitz

## 7. 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.

## 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.

## 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

## IBAN des Zahlungspflichtigen

--

## BIC des Zahlungspflichtigen

--

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