

Wiedereinsatz-, Reparaturformular

REHATEC®

Formular für den Wiedereinsatz eines Produktes

Kostenvoranschlag

Absender/Rechnungsadresse

Bestellung

Versandadresse

Besteller

Datum

Kommission



Bitte beachten Sie unsere Wiedereinsatzliste auf www.rehatec.com

Sie möchten ein Rehatec®-Produkt umrüsten, wieder einsetzen oder reparieren?
Zur besseren Unterstützung sind folgende Angaben sehr hilfreich (falls vorhanden):

Stehgerät

Sitzschalenfahrgestell

Zimmeruntergestell

Kopfstütze

Therapiestuhl

Produktbeschreibung		
Produktname/-nummer	Seriennummer	Größe
Farbe (Name und RAL Nummer)	alte Kommission	
Benötigtes Zubehör, Bezüge, Ersatzteile,...		