

Wiedereinsatz-, Reparatur-, Erhebungsbogen

Formular für den Wiedereinsatz eines Gerätes

Kostenvoranschlag

Absender/Rechnungsadresse

Bestellung

Versandadresse

Besteller

Datum

Kommission

i Bitte beachten Sie unser Informationsblatt für Wiedereinsätze auf www.rehatec.com

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

Stehgerät

Sitzschalenfahrgestell

Zimmeruntergestell

Lauftrainer

Kopfstütze

Therapiestuhl

Sonstiges / Material

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