

Uhren-Reparaturauftrag

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie es Ihrer Uhr bei, wenn Sie diese zur Reparatur einsenden.

Kundendaten

Name:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Fehlerbeschreibung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Datum schaltet nicht	☐ Uhr bleibt stehen
☐ Krone defekt	☐ Armband defekt
☐ Glas defekt	☐ Chronograph defekt
☐ Automatik funktioniert nicht	

Politur

☐ Ja	☐ Nein
-----------------------------	-------------------------------

Ort, Datum und Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift