

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und in Druckbuchstaben aus.  
Schicken Sie es uns per Fax an +49 (0)5521 / 9981-11 oder per E-Mail an [vas-service@akkuteam.de](mailto:vas-service@akkuteam.de). Sie werden dann umgehend von uns kontaktiert!

## VAS Ladegeräte

### Reparaturanfrage

Für den Auftrag/Gewährleistungsantrag ist zusätzlich eine offizielle Bestellung Ihrer Firma notwendig.

- |                          |                              |                           |
|--------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5901 + 5901 A</b> | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5900 + 5900 A</b> | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5903</b>          | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5906</b>          | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5906A</b>         | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 6565 + 6565 A</b> | <b>Seriennummer</b> _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modell: 5581</b>          | <b>Seriennummer</b> _____ |

### Kurze Fehlerbeschreibung:

\_\_\_\_\_

**USt-IdNr. (falls innereuropäische Gemeinschaft)** \_\_\_\_\_

### Offizielle Firmierung – Rechnungsanschrift:

Firma \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

Ihre Bestell-Nr./Kommission \_\_\_\_\_

### Rücksendeanschrift: (falls abweichend von Rechnungsadresse)

\_\_\_\_\_

**Bis 85 Euro/netto wird grundsätzlich sofort repariert!!!** (Ausnahme VAS 5901)

Bei Überschreitung dieser Summe erhalten Sie einen Kostenvoranschlag!

Reparaturfreigabe bis 50% des Neupreises  Ja  Nein