

# Reparaturbegleitformular

KD-Ref. - Nr.

## 1. Angaben Kunden und Gerät

Produkt/Modell \_\_\_\_\_ Firma / Name, Vorname \_\_\_\_\_

Serien Nummer \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_

Rechnungs-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Kaufdatum: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Telefon \_\_\_\_\_

Ihr Fachhändler \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

## 2. Fehlerbeschreibung

### (a) Fehlerart

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bootet nicht             | <input type="checkbox"/> Dunkler Bildschirm | <input type="checkbox"/> Netzteil defekt | <input type="checkbox"/> Windows-Schutzverletzung |
| <input type="checkbox"/> Display Fehler           | <input type="checkbox"/> Stürzt häufig ab   | <input type="checkbox"/> Akku lädt nicht | <input type="checkbox"/> Defektes Keyboard        |
| <input type="checkbox"/> Floppy/CD-Rom/DVD defekt | <input type="checkbox"/> Kein Sound         | <input type="checkbox"/> Lüftergeräusche | <input type="checkbox"/> .....                    |
| <input type="checkbox"/> Mechanisches Problem     | <input type="checkbox"/> Modem defekt       | <input type="checkbox"/> Harddisk-Fehler | <input type="checkbox"/> .....                    |

### (b) Fehlerhäufigkeit

- immer       regelmässig       oft       selten

### (c) Auftreten des Fehler

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kurz nach dem Einschalten | <input type="checkbox"/> Beim Booten                          |
| <input type="checkbox"/> Nach ..... Minuten        | <input type="checkbox"/> Während der Arbeit im Betriebssystem |
| <input type="checkbox"/> Hohe Betriebstemperatur   | <input type="checkbox"/> .....                                |

### (d) Genaue Fehlerbeschreibung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### (e) Verpackung und Lieferumfang des Reparaturgerätes

- |   |                                     |                                 |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Netzteil           | <input type="checkbox"/> Stromkabel | <input type="checkbox"/> Tasche |
| <input type="checkbox"/> Treiber (CD, Disk) | <input type="checkbox"/> Akku       | <input type="checkbox"/> .....  |

Datum: 

--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Bitte Kundeninformation beachten !!