

Reparaturschein – Mietberufskleidung

Kundennummer: _____

Kundenname: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon : _____

Bitte per Fax an:

0821 / 790 71 638

Bitte Schadenstelle ankreuzen:

Naht	Reißverschluss	Knopf	Emblem
<input type="checkbox"/> Tasche	<input type="checkbox"/> defekt	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> Firmenemblem fehlt
<input type="checkbox"/> Meterstabschleife	<input type="checkbox"/> Naht	<input type="checkbox"/> defekt	<input type="checkbox"/> Namensschild fehlt
<input type="checkbox"/> Schritt	<input type="checkbox"/> austauschen	<input type="checkbox"/> alle überprüfen	<input type="checkbox"/> Emblemnaht

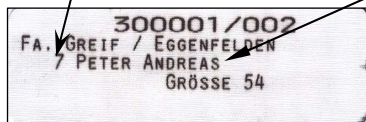
Kleidungsstück bitte austauschen (evtl. Restwert!)

Bemerkungen: _____

Barcode: _____ **(Bitte unbedingt angeben!)**



Träger Nr. _____ Name: _____



Datum: _____ Firmenstempel, Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!