

BEGLEITSCHIN FÜR RETOUR- UND REPARATUREINGANG

_____ Name	_____ Vorgangsnummer	_____ Modell	_____ Datum Reparatur
_____ Straße + Hausnummer	_____ PLZ	_____ Ort	_____ E-Mail

Lieferumfang Eingang:

Originalkarton

Gerät

Tropfschale evtl. mit Erhöhung (noura, zagora & tata)

Außentank mit Deckel

Außentank ohne Deckel

Kabel

Pflegekartusche D + D + E

Filter 1 + 2 + RO

Kaffeekapsel (zagora & tata)

Optische Prüfung:

Nicht original verpackt

Ordnungsgemäß verpackt

Nicht ordnungsgemäß verpackt

Transportschaden:

Ja

Nein

Reparaturauftrag:

Beschreibung Schaden / Hinweis:

Versandfreigabe:

Ja

Nein

Bearbeiter



Georg-Pfandzelter-Straße 1, 86830 Schwabmünchen
Deutschland, [smardy-blue.com](https://www.smardy-blue.com)