

Auftraggeber

Name

---

Adresse

---

PLZ

Stadt

---

Land

---

Tel.

E-Mail

---

Auftragnehmer

Lehmannaudio Vertriebs GmbH  
Waltherstraße 49 – 51  
Gebäude 4  
51069 Köln

Eingesandtes Gerät

Modell

---

Seriennummer

---

Problembeschreibung

---

---

---

Auftrag *(bitte ankreuzen)*

Garantiefall

Kostenvoranschlag

Reparatur/Modifikation wie besprochen per E-Mail vom (Datum) \_\_\_\_\_

Datum

Ort

---

Unterschrift

---