

Schleif- und Reparaturauftrag

Zangen & Scheren

Ihre Daten

○ Neukunde (bitte ankreuzen, falls zutreffend)

Kundennummer

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail



Für die richtige Pflege Ihrer Instrumente
Synthetisches Instrumenten-Pflegeöl, dampf-durchlässig und hochtemperaturstabil bis 260°C. Hinterlässt keine braunen Flecken mehr auf Ihren Instrumenten. Punktgenaue Dosierung durch einzigartiges Sicherheitsventil.

2196.5 Instrumenten-Pflegeöl 12 ml 4,00€

Medizinprodukte sind von diesem Service ausgenommen.

Senden Sie bitte nur gründlich gereinigte und desinfizierte Zangen und Scheren ein. Nicht repariert werden können Zangen oder Scheren, bei denen mindestens eine Schneidefläche abgebrochen ist. Um die volle Schneidleistung Ihrer Instrumente wiederherzustellen, können zusätzliche Arbeiten anfallen, die über Ihren Auftrag hinausgehen. Zum Beispiel kann bei einer lockeren Nietverbindung trotz Schleifen der Schneiden die Schneidleistung des Instruments vermindert sein.

Ihr Auftrag

Instrument Stück

○ Eckenzange

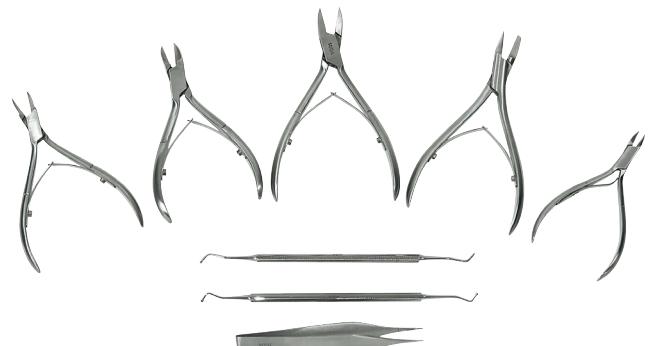
○ Hautzange

○ Nagelzange

○ Kopfschneider

Schere

Sonstige



Sonstige Bemerkungen:

Preisliste

Kopfschneider schleifen	à 13,90€	Schraube bei Doppelfedern ersetzen	à 2,90€
Nagel-/Hautzange schleifen	à 13,90€	Ausbohren und Gewinde neu schneiden	à 4,90€
Nagel-/Hautschere schleifen	à 11,90€	Materialkosten für Schraube	à 2,90€
Nagel-/Hautschere Schraube ersetzen	à 2,90€	Materialkosten für Feder	à 6,90€
Puffer-, Draht-, Doppelfedern ersetzen	à 2,90€	Materialkosten für Niet	à 2,90€

Postversand

- Lieferung mit DHL 5,95 €

Lieferadresse für Ihre Instrumente

Bitte senden Sie Ihre unter 2. aufgeführten Instrumente, sowie dieses Formular an:

IONTO Health & Beauty GmbH

Kundendienst

Industriestraße 1. 04808 Thallwitz

Wir bitten um Verständnis, dass unfreie Pakete nicht angenommen werden!

Zahlungsbedingungen

- Nachnahme: 8,95 €
 SEPA-Basislastschrift-Mandat

Hinweis

Seit dem 01.08.2014 ist ein Bankeinzug nur noch mittels SEPA Basislastschrift möglich. Sofern uns kein SEPA Basislastschrift-Mandat vorliegt werden Serviceleistungen der Werkstatt nach Beendigung per Nachnahme an Sie verschickt.

Ich willige ein, dass alle nötigen Arbeiten zur Wiederherstellung der Schneidleistung meiner Instrumente durchgeführt werden.

Unterschrift _____

Datum _____

SEPA-Basislastschrift-Mandat

IONTO Health & Beauty GmbH
An der RaumFabrik 33b, 76227 Karlsruhe

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

DE14ZZZ00000585985

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Bitte hier Ihre Kunden-Nummer eintragen.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug der Lastschrift erfolgt drei Tage nach Rechnungsdatum. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird somit auf drei Tage verkürzt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen