



Benny's

KAFFEEMASCHINEN

WARTUNGS- UND PFLEGEDIENST



**AUFTRAGS-
ANNAHME
BOGEN**

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus und legen Sie ihn Ihrer Kaffeemaschine in die Box.

1. IHRE KONTAKTDATEN

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

2. GERÄTEINFORMATIONEN

Marke: Jura Saeco / Philips Delonghi Sonstige: _____

Modell: _____

3. FEHLERBESCHREIBUNG

Bitte beschreiben Sie den Fehler oder das Problem so genau wie möglich.

4. KOSTENFREIGABE

Ich erteile eine Kostenfreigabe bis zu einem Betrag von: _____ €



Der Kostenvoranschlag ist für Sie kostenlos und unverbindlich.



WICHTIGER HINWEIS

Die Bezahlung der Dienstleistung muss **vor oder bei Abholung** der Kaffeemaschine erfolgen.

IHRE UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die obigen Hinweise.

Datum, Unterschrift



Vielen Dank für Ihr Vertrauen!