Reparaturschein
Modell Seattle

Um einen reibungslosen Reklamations- und Reparaturablauf zu gewährleisten, bitten wir Sie folgende Punkte zu beachten:

- Füllen Sie für jedes Teil einen separaten Reparatur- bzw. Reklamationsschein aus und legen diesen dem entsprechenden Teil bei.
- Senden Sie das Paket ausreichend frankiert an folgende Adresse: Textilreinigung ECKHARDT GmbH, Bloherfelder Straße 229, 26129 Oldenburg
- Um eine Gefährdung unsere Mitarbeiter zu verhindern, werden alle eingesandten Bekleidungsteile einer kompletten Reinigung unterzogen. Diese kann natürlich auf Wunsch mit weiteren Optionen verbunden werden.
- Legen Sie einen Rahmen fest in dem Reparaturen automatisch bei Bedarf durchgeführt werden dürfen. Diese werden entsprechend dem Aufwand mit einem Minutensatz von 1,00 EUR + Material abgerechnet.

	Jacke	Hose
Reinigung		
Minimum: Nassreinigung, Imprägnierung, Sichtprüfung	☑ 14,30 €	☑ 13,20 €
Zusätzlich: LCO2-Dekontermination	☐ +18,70 €	☐ +16,50 €
Zusätzlich: Jahresprüfung nach DGUV	☐ +12,65 €	☐ +12,65 €
Reparatur		
Es sollen generell keine Reparaturen ausgeführt werden	☐	☐
Bei Bedarf sollen Reparaturen bis zu diesem Betrag automatisch durchgeführt werden:	☐ 50,00 €	☐ 50,00 €
	☐ 100,00 €	☐ 100,00 €
	☐ 150,00 €	☐ 150,00 €
	☐ 200,00 €	☐ 200,00 €

Ansprechpartner für telefonische Rücksprache/Freigabe, falls der Reparaturbedarf höher sein sollte.

Name: E-Mail: Telefon:

Kunde: Datum:

Träger/ID: Größe:

Seriennummer:

Rechnungsadresse:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Land:

Lieferadresse (falls abweichend)**:**

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Land:

Name: Unterschrift:

Reparaturschein
Modell Seattle

PALLADION
PROTECTIVE CLOTHING

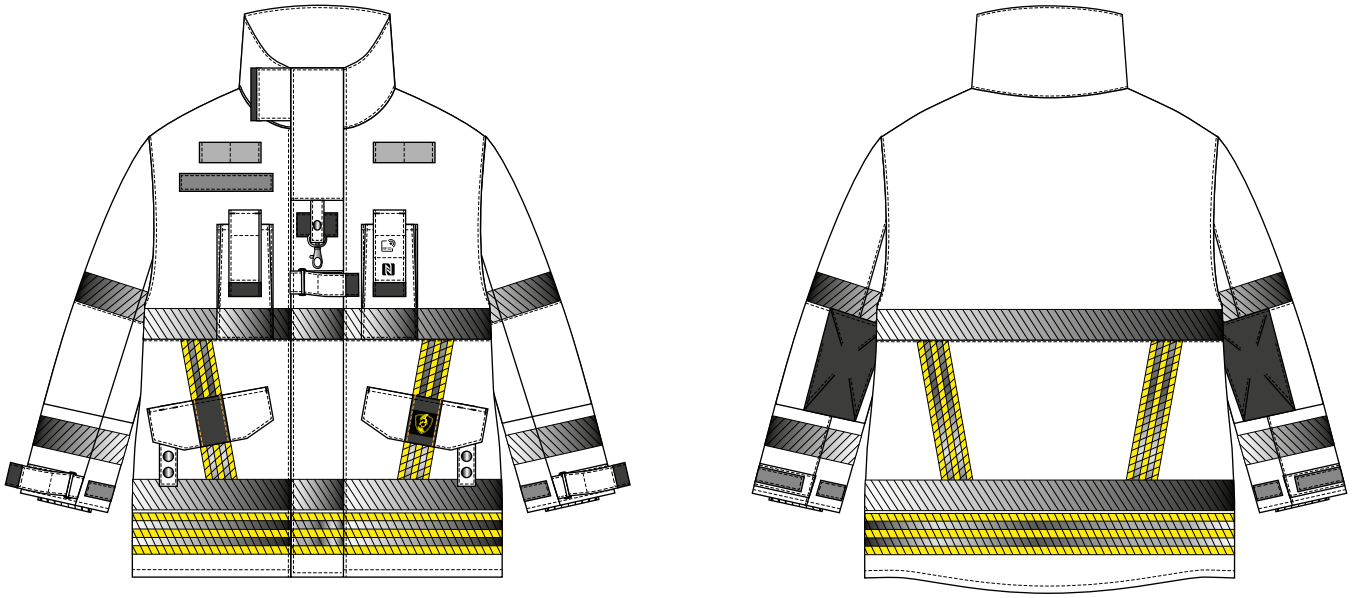
Wo ist der Schaden? Welche Reparaturen soll ausgeführt werden?

1 Innen: ☐ Außen: ☐

2

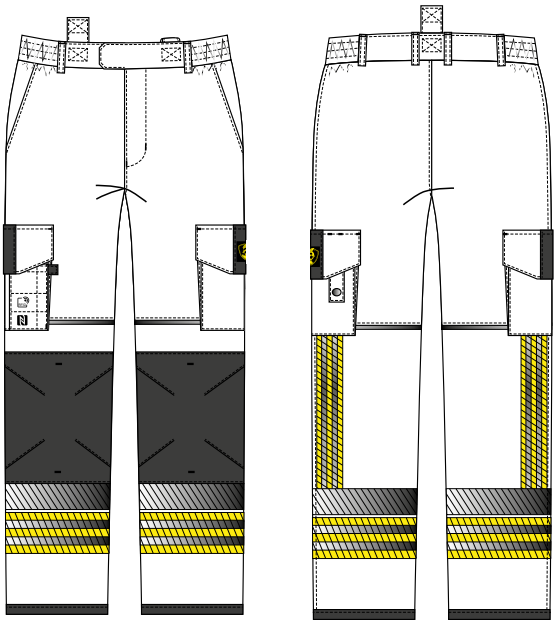
Membrane: ☐	Reflexstreifen: ☐	Knieschutz: ☐	Abriebschutz: ☐
Strickbündchen: ☐	Klettband: ☐	Hosenträger: ☐	Taschen: ☐
Druckknöpfe: ☐	Reißverschlüsse: ☐	Karabinerhaken: ☐	Loch/Riss: ☐
Saugsperre: ☐	Nähte: ☐		

Bitte auf der Skizze markieren:



Sonstiges:

Spezielle Kontamination der Bekleidung:



bitte freilassen, wird intern ausgefüllt:

Reparatur ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein RS-Nr.: Datum:

Bemerkung: