

- Zusatzantriebe für Rollstühle
- stationäre und fahrbare Liftersysteme
- Decken- und Wandliftnanlagen
- Rollstuhlhebebühnen

## Begleitschreiben zur Erstellung eines Kostenvoranschlags von Heymer Geräten

### Ihre Kontaktdaten:

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

### Angelieferte Teile:

Bezeichnung	Kommission	Serien- / Fabriknummer

### Reparaturwunsch / Sonstige Anliegen / Bemerkungen:

---



---



---



---



---

**Bei Einsenden Ihres Gerätes ist das ausgefüllte Formular zwingend mit in das Paket zu legen.**

Bitte beachten Sie, dass eine Überprüfung ausschließlich mit ausgefülltem Formular möglich ist. Im Anschluss an die Prüfung erhalten Sie einen Kostenvoranschlag über die anfallenden Reparaturkosten.

(Voraussetzung: Eine Reparatur ist noch möglich / Die Produktlebensdauer ist noch nicht abgelaufen)

Es bedarf anschließend Ihrer Zustimmung, damit die Geräte repariert werden.