

**Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus und senden es per Mail oder FAX unterschrieben und gestempelt an uns zurück.**

Jopke Gastronomie & Kühltechnik  
 Feldmarkstraße 8  
 16816 Neuruppin

**Kundendaten**

Firma \_\_\_\_\_  
 Inhaber \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Straße - Nr \_\_\_\_\_  
 PLZ - Ort \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_

**Gerätestandort / Anschrift**

Name / Firma \_\_\_\_\_  
 Straße - Nr \_\_\_\_\_  
 PLZ - Ort \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Telefon Nr. \_\_\_\_\_

**Geräte Daten**

Gerätebezeichnung \_\_\_\_\_  
 Hersteller \_\_\_\_\_  
 Serien - Nr \_\_\_\_\_

**Fehlerbeschreibung**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Mit der Unterschrift erklären Sie** (bitte ankreuzen),

- die Bevollmächtigung zu haben, diesen Antrag bei Jopke Gastronomie & Kühltechnik einzureichen.
- Ihr Einverständnis, bei Mängel und Fehler die nicht durch die Firma Jopke Gastronomie & Kühltechnik oder den Hersteller zu vertreten sind (z.Bsp fehlerhafte Montage, mangelnde Wartung, falsche Bedienung) mit der Weiterbelastung der Reparaturkosten an Sie/Ihnen.
- Ihr Einverständnis, daß Ihre oben angegeben Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrag und /oder einer Reparatur an Hersteller und Servicepartner übermittelt werden.

**Der Antrag kann nur unterschrieben und gestempelt bearbeitet werden!**

**Ort - Datum**

**Unterschrift**

**Stempel**

\_\_\_\_\_