

Absender:		Kundennr.: _____
Fa./Name: _____		Datum: _____
Straße: _____		Kommission: _____
PLZ, Ort: _____		
Tel.: _____		
Fax: _____		
E-Mail: _____		Unterschrift: _____

Problembeschreibung

Kreuzen Sie bitte die Felder an, die dem Defekt Ihres Gerätes am ehesten entsprechen.

Gerätetyp: Fernglas Zielfernrohr Spektiv Nachtsichtgerät

Bezeichnung: _____ Seriennummer: _____

Gehäuse / Gerät <input type="checkbox"/> Gummierung <input type="checkbox"/> Undicht <input type="checkbox"/> Lackierung <input type="checkbox"/> Verbeult <input type="checkbox"/> Oberfläche <input type="checkbox"/> Verbogen <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Gerissen _____	Objektiv (<input type="checkbox"/> links / <input type="checkbox"/> rechts) <input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Defekt <input type="checkbox"/> Tubus <input type="checkbox"/> Verkratzt <input type="checkbox"/> Verschmutzt <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Okular (<input type="checkbox"/> links / <input type="checkbox"/> rechts) <input type="checkbox"/> Linse <input type="checkbox"/> Defekt <input type="checkbox"/> Brücke <input type="checkbox"/> Verkratzt <input type="checkbox"/> Verschmutzt <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Prisma / Umkehrsystem <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Defekt <input type="checkbox"/> Verschmutzt <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Fokussierung <input type="checkbox"/> Gängigkeit <input type="checkbox"/> Überlauf <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Dioptrienausgleich <input type="checkbox"/> Gängigkeit <input type="checkbox"/> Bereich <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Knickbrücke <input type="checkbox"/> Gängigkeit <input type="checkbox"/> Zu leicht <input type="checkbox"/> Zu schwer <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Justierung <input type="checkbox"/> Doppelbild (Fernglas) <input type="checkbox"/> Parallaxe (Zielfernrohr) <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Absehen / Strichplatte <input type="checkbox"/> Unsauber <input type="checkbox"/> Beschädigt <input type="checkbox"/> Beleuchtung defekt <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Elevation <input type="checkbox"/> Gängigkeit Höhe <input type="checkbox"/> Gängigkeit Seite <input type="checkbox"/> Genauigkeit Höhe <input type="checkbox"/> Genauigkeit Seite <input type="checkbox"/> Einbau ASV <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Vergrößerungswechsler <input type="checkbox"/> Gängigkeit <input type="checkbox"/> Stellung <input type="checkbox"/> Beschriftung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Entfernungsmesser <input type="checkbox"/> Funktion <input type="checkbox"/> Genauigkeit <input type="checkbox"/> Anzeige <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Andere Fehler: _____

Diese Fehler **NICHT** reparieren: _____

Gegebenenfalls anfallende Reparaturkosten werden hiermit bis zur genannten Höhe **OHNE** vorherigen Kostenvorschlag freigegeben:

CHF 350.- CHF 600.- Betrag: _____