

**e-repair**  
Christoph Sandmayr  
Mairdoppl 6  
A-4712 Michaelnbach

# LIEFERSCHEIN

## KONTAKTDATEN

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## GELIEFERTES EQUIPMENT

Equipment / Gerät 1 \_\_\_\_\_

Equipment / Gerät 2 \_\_\_\_\_

Equipment / Gerät 3 \_\_\_\_\_

Equipment / Gerät 4 \_\_\_\_\_

Equipment / Gerät 5 \_\_\_\_\_

## FEHLERBESCHREIBUNG

---

Datum, Unterschrift

# SENDEETIKETT

**Empfänger:**

**e-repair**

Mairdoppl 6

A-4712 Michaelnbach

+43 (0) 664 / 469 17 54