

BEGLEITSCH EIN

Rückversandadresse

Name: _____

Firma: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name: _____

Firma: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Angaben zum Gerät

Modell: _____

Sperrcode*: _____

* Den Sperrcode benötigen wir für einen Funktionstest. Ihre Daten bleiben unberührt & erhalten!

Reparaturauftrag

Fehlerbeschreibung / Hinweise

Wurde das Gerät bereits geöffnet?

ja

nein

Ort / Datum / Unterschrift:



iBoxx Berlin UG, Bänischstr. 88, 10247 Berlin

Tel.: 030 / 715 739 25

E-Mail: kontakt@my-iphonebox.de