

# Reparaturauftrag



**Lets P Dental**

Dentalreparatur- und Vertrieb

Bernhardstraße 57  
96515 Sonneberg

Telefon: 03675 / 743290

web: <http://www.lets-p-dental.de>  
email: [reparaturauftrag@lets-p-dental.de](mailto:reparaturauftrag@lets-p-dental.de)

## Ihre Kundendaten:

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

Praxis

Anschrift: \_\_\_\_\_

Labor

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

web: \_\_\_\_\_

## Ihr Auftrag:

Kostenvoranschlag (kostenfrei)

Reparatur

## Gerät und Gerätebezeichnung:

Hersteller: \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

GeräteNr.: \_\_\_\_\_

Airflowgerät

Handstück

Mikromotor

Schlauch

Technikhandstück

Turbine

Winkelstück

Zahnsteinentferner

## Defekt:

Lagerschaden

Lauf unrund

Spannzangendefekt

Wärmeentwicklung

Wasser / Spray defekt

genaue Fehlerbeschreibung:

---

---

---

---

---

Datum:

Unterschrift/  
Firmenstempel: