

# Service Auftrag



Bitte das Formular ausfüllen und an die Fax-Nr. +49 (0) 7403-91408-29 senden.

Frommer meditec GmbH  
Daimlerstr. 11  
78655 Dunningen

**Adresse / Praxisstempel**

**Ansprechpartner:**

**Telefon:**

**Kunden-Nr.:**

Tel.: +49 (0) 7403 91408-0  
Fax: +49 (0) 7403 91408-29  
info@frommer-gmbh.de

**Bitte Folgende Mängel beheben:**

Zimmer:	Gerät:	Fehlerbeschreibung:

<b>Terminwunsch am:</b>	
-------------------------	--

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Frommer Meditec GmbH. Einsicht der AGB's unter [www.frommer-meditec.de](http://www.frommer-meditec.de)