

Ersatzteilanfrage

Angebot

Bestellung



SAVI GmbH Reha Solutions
Lise-Meitner-Straße 10
D-48691 Vreden
Fon: +49 (0) 25 64 93 09 70
Fax: +49 (0) 25 64 93 09 60
info@savi.de

Firma:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Kommission:

Was wir zur Bearbeitung Ihrer Ersatzteilanfrage benötigen:

Foto vom kompletten Bett

Foto von der Seriennummer

Seriennummer:

Foto vom defekten Teil

Anmerkungen/Beschreibung:

Datum

Unterschrift