

# UHRENWERKSTATT

m ü n c h e n

www.uhrenwerkstatt-westenrieder.de

## KUNDENDIENSTAUFTRAG

Bitte füllen Sie dieses Formular direkt am Bildschirm aus. Drucken Sie es anschließend aus und unterschreiben Sie den Auftrag. Legen Sie ihn dem Paket bei und senden Sie es an folgende Adresse:

**ROM Roman Odesser München e. K.**

Westenriederstraße 21 · 80331 München  
Telefon: 089 / 22 63 88 · Telefax: 089 / 228 95 19

### IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

Rechnungsadresse und Kontaktdaten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Kundennummer (wenn vorhanden)

Telefon (tagsüber erreichbar)

E-Mail

### ZUSTELLUNG

- Wird vom Kunden abgeholt  
 Zustellung erst nach Rücksprache  
 An Rechnungsadresse  
 Lieferadresse

Aus versicherungstechnischen Gründen keine Lieferung an Paketstationen oder Postfächer.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

### ANGABEN ZU IHRER UHR

Hersteller / Modell (Referenz)

Kaufdatum

Seriennummer (Hinweis: Ältere Modelle haben häufig keine Seriennummer)

Letzter Service

Sonderanfertigungen

### ARMBAND

- Metallarmband     Lederarmband     Silikonarmband     Textilarmband     Ohne Armband  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### FEHLERBESCHREIBUNG UND GEWÜNSCHTE SERVICELEISTUNG

### KOSTENFREIGABE (Angaben inkl. MwSt.)

- bis € 250,00     bis € 350,00     bis € 550,00

Wenn Sie keine Kostenfreigabe erteilen und es sich nicht um einen Garantiefall handelt, erstellen wir einen Kostenvoranschlag. Für einen Kostenvoranschlag berechnen wir € 0,- inkl. MwSt.

### IHR 14-TÄGIGES WIDERRUFSRECHT

Bei Kostenfreigabe bzw. wenn Sie unseren Kostenvoranschlag bestätigen, schicken wir Ihnen eine Auftragsbestätigung zu der beauftragten Serviceleistung zu. Verbraucher haben ein 14-tägiges Widerrufsrecht. Wir beginnen erst nach Ablauf dieser Frist mit der Ausführung der Servicearbeiten. Sie können uns gegenüber jedoch erklären, dass wir vorher mit der Dienstleistung beginnen sollen.

### ZUSATZERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

Datum, Unterschrift des Auftraggebers