

Schadensanzeige

Vor- u. Nachname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
		Vertrag	<input type="text"/>
Beschreibung des Vorgangs	<input type="text"/>		

Hersteller	<input type="text"/>	Modell	<input type="text"/>	Serien-Nr.	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------	----------------------	------------	----------------------

Wann ereignete sich der Schaden? (Datum/Uhrzeit)

Schaden entdeckt am (Datum/Uhrzeit)

Wo befand sich das Gerät zum Schadenszeitpunkt? (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Zu Hause
 Schule
 Schulweg
 Sonstiges:

Art des Schadens (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sturz-/Stoßschaden
 Flüssigkeitsschaden
 Diebstahl (Polizeibericht beilegen)
 Sonstiges:

Ich akzeptiere die Datenschutzrichtlinien einzusehen unter www.afb-schule.de/datenschutz. Ich beauftrage AfB das Gerät schnellstmöglich zu reparieren und verpflichte mich den Eigenanteil vor Rückgabe des Notebooks/Tablets zu bezahlen. Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Vertragsnehmer	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

Absenden

AfB gemeinnützige GmbH / Verwaltung / Carl-Metz-Str. 4, 76275 Ettlingen
info@mobileslernen.eu

Seite 1/1