

# 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](http://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](mailto:info@mobileslernen.eu)

Seite 1/1