

GASTROBACK®

Rücksendebegleitschreiben

Artikelnummer und Bezeichnung: (steht unter dem Gerät)	
Kaufdatum: (bitte legen Sie eine Kopie des Kaufbelegs als Garantienachweis bei)	

Rücksendeadresse:

Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	

Ausführliche Fehlerbeschreibung:

--

Bitte legen Sie diesem Rücksendebegleitschein unbedingt eine Kopie des Kaufbeleges als Garantienachweis bei. Achten Sie bitte auf eine transportsichere Umverpackung!

Gastroback GmbH
Gewerbestr. 20
21279 Hollenstedt / Germany
Telefon +49 (0) 4165 2225-0
Telefax +49 (0) 4165 2225-29