

# Auftragsformular



## Ihre Daten

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Schwabenakku GmbH**

Römerstraße 22/1  
71336 Waiblingen

Tel.: +49 7146 8289 570

E-Mail: info@schwabenakku.de

## Auswahl der Dienstleistung

- Akku Zellentausch
- Akku BMS Reparatur
- Akku Diagnose (Kapazitätscheck)
- Erhöhung der Energie auf \_\_\_ Wh (falls möglich)

## Akkubezeichnung (siehe Typenschild)

\_\_\_\_\_

## Zubehör

- Ladegerät
- Schlüssel
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Kein Zubehör

## Fehlerbeschreibung

## Kostenvoranschlag

- Kostenvoranschlag gewünscht

## Bezahlung

- Überweisung  bereits bezahlt
- PayPal
- Bar bei Abholung

## Vorgehensweise

1. Antragsformular ausfüllen
2. Akku + Zubehör gut verpackt z.B. per DHL verschicken / vorbeibringen
3. Nach Absprache reparieren wir Ihren Akku

Datum / Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_

Es gelten die unter [www.schwabenakku.de/agb](http://www.schwabenakku.de/agb) veröffentlichten allgemeinen Geschäftsbedingungen.