



MobileFIX

Reparaturformular

Name, Vorname:	
PLZ / Ort:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	

Gerätedaten:	
Modell / Typ:	
Imei Nr.(wenn möglich)	
Fehlerbeschreibung:	
Vereinbarte Preis:	

Mit ihrer Unterschrift beauftragen Sie uns, in ihrem Namen, eine Reparatur gemäß unserer AGBs vorzunehmen.

Datum/

Unterschrift

Mobile Fix GmbH
Kornmarkt.6
45127 Essen
tel.:020126987000

Steuer-Nr.
111/5768/2609

Sparkasse Essen
IBAN: DE17360501050001648393