








## Formular zur Beauftragung einer Reparatur / Fehlerbehebung

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden uns dieses zusammen mit dem defekten Dongle an folgende Adresse:  
InBody Europe B.V., Niederlassung Deutschland, z. H. Herr Schmiedl, Mergenthalerallee 15-21, 65760 Eschborn

### Meine Angaben

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Geräteangaben

Dongle-Typ  \_\_\_\_\_  
Seriennummer  \_\_\_\_\_  
Produktionsdatum  \_\_\_\_\_  
Kaufdatum  \_\_\_\_\_  
LookInBody-Version  \_\_\_\_\_  
Betriebssystem  \_\_\_\_\_  
Mitgesendete Anlagen  \_\_\_\_\_

### Fehlerbeschreibung / Nachricht

- Was funktioniert nicht?
- Nach welcher Handlung trat der Fehler erstmals auf?
- Wie häufig tritt der Fehler auf?
- Was wurde bislang unternommen, um den Fehler zu beheben?
- Wurde der Fehler bereits in der Vergangenheit festgestellt und behoben?

Geben Sie bitte den Fehler so detailliert wie möglich an!

Ich bin telefonisch am besten erreichbar (Tag / Uhrzeit):

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

### Von InBody Europe B.V. auszufüllen:

Reparaturnummer \_\_\_\_\_ Techniker \_\_\_\_\_ Bearbeitungszeit \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Reparatur auf  Garantie  Rechnung  
eingebaute Ersatzteile: \_\_\_\_\_

Fehlerursache / Fehlerbehebung: