

# Autoschlüssel Reparatur Auftrag

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße Haus Nr.

\_\_\_\_\_  
70736 Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr.

\_\_\_\_\_  
e-mail Adresse

Diagnose Kosten 39 Euro:

Ja bin damit einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Nach Geldeingang erhalten Sie von uns Reparatur Karton zugesandt. Diesen schicken Sie zu uns.  
IBAN: DE 00^

Angaben zum Schlüssel:

\_\_\_\_\_  
Auto Hersteller, Modell, Baujahr

\_\_\_\_\_  
Schlüssel hat  2 Tasten  3 Tasten  4 Tasten

Gehäuse defekt

Motor startet nicht

Funk geht nicht

es wurde selber versucht

neue Batterie bitte einbauen

Schlüssel wurde in Waschmaschine gewaschen

Mikrotaster defekt

\_\_\_\_\_  
Sonstige