# Auftrag zur Geräteprüfung / Kostenvoranschlag

## Ihre persönliche Vorgangs-Nr.: D6987

### Bitte senden Sie:

- + anbei das Formular ( ausgefüllt)
- + Kopie des Fahrzeugscheins oder Fahrzeugbrief (falls vorhanden)
- + Fehlerbericht der Fachwerkstatt oder eine Fehlerbeschreibung (falls vorhanden)
- + defekte(s) Gerät(e)

#### an:

Steuergeräte STEUBEL (Mail Boxes Etc.)

Violenstraße 37 28195 Bremen



Auftrag Steuergeräte STEUBEL

Ihre persönliche Vorgangs-Nr.: D6987

## Steuergeräte STEUBEL (Mail BoxesEtc.)

Violenstraße 37 28195 Bremen

Tel.: +49(0)421-59564922 Fax: +49(0)421-17668953

info@steubel.de

Hersteller, Teilenummer

#### 1. Fahrzeugdaten oder Fahrzeugschein Kopie beilegen

Fahrzeug / Baujahr (Marke / Modell)	Fahrzeug- Identifizierungsnummer (KFZ-Schein – Pos. E )	Getriebe	Kraftstoff	<b>Leistung</b> (PS / KW)	KM- Stand (km)
		Schaltung	Benzin		

#### 2. Paketinhalt

Gerät, Zubehör

1

Stammt das Gerät aus dem oben angegeben Fahrzeug?						
🔀 ja, stammt aus diesem Fahrzeug						
Nein, Stammt aus einem anderen Fahrzeug						
Wurde bereits am Steuergerät elektronisch eingegriffen oder durch einer anderen Firma Reparaturversuche vorgenommen? (Messungen mit gebückter Versorgungsspannung etc.)						
X Ja, Firma:						
Nein						
3. Fehlerbeschreibung						
Fehlerursache/welche Funktionen gehen nicht?						
Ausfüllhilfe Geräusche ? (Bei der Fahrt / Pfeifen / Schleifen ) ? Kontrollleuch Abgasrauch ? Fehler tritt auf wenn kalt? warm? Sporadischer Fe Drehzahlbegrenzung ? Springt der Wagen an? (Anlasser dreht?	ehler oder permanent ? Leerlaufprobleme ?					
Was wurde bereits am Fahrzeug geprüft / gemacht? Fehlerspeicher ausgelesen (Code / Text)?						
Wichtig: Falls vorhanden, bitte den Fehlerspeicher (Code / Text) angeben?						



D6987 Seite 1 von 2



## Steuergeräte STEUBEL (Mail BoxesEtc.)

Violenstraße 37 28195 Bremen

Tel.: +49(0)421-59564922 Fax: +49(0)421-17668953

info@steubel.de

#### 4. Rechnungsadresse

#### 5. Lieferadresse (falls abweichend)

Kundennummer:		Kundennummer	:			
Firma, Vorname, Name: aawdawdaawdawdawdawd Jelenski		Firma, Vorname, Name:				
Straße: Wagrowiecka. 9		Straße:				
PLZ, Ort: 62-110. Damaslawek		PLZ, Ort:				
Mobil, Telefon: (Erreichbarkeit - Zeiten	)	Mobil, Telefon:				
Fax:		Fax:				
E-Mail: ecwdawdauexpert@hot.pl		E-Mail:				
oordan dadoxport onot.pr						
<b>6. Zahlung</b> ☐ Überweisung	Nachnahme (zzgl.	8€)	Barzahlung bei Abholung			
<b>7. DE Rückversand</b> (UPS)  ☐ Standardversand (zzgl. 5,95€)	Expressversand (zz	zgl. 8,95€ )	☐ Samstagszustellung (zzgl. 8,30€ )			
Bitte lesen Sie sich diese Vereinbarung sorgfältig durch.						
Sollte sich bei der Diagnose herausstellen, dass Ihr Gerät keine messbaren bzw. erkennbaren Fehler aufweist, wird nach Aufwand jeweils 39,00 € inkl. MwSt. pro Gerät abgerechnet. Die Kosten werden bei Auftragserteilung mit einer Reparatur verrechnet. Erst nach Ihrer Zustimmung zur Reparatur wird eine Reparatur durchgeführt.						
(12 Monate Gewährleistung auf das reparierte Steuerteil) Sollte nach der Reparatur das Steuergerät nicht funktionieren, behalten wir uns das Recht						
	olglos sein, werden net. Alle weiteren K werden nicht zur	Costen, unter a ückerstattet.	urkosten gutgeschrieben oder mit anderem Verbrauchsmaterialien,			
Ihre Daten zum Auftrag werden einschließlich Ihrer Postanschrif Ihres Auftrages verwendet. Wenn Sie Ihr Gerät an uns vers	ft und Ihrer E-Mail-	-Adresse, aus	schließlich zur Abwicklung			
Ich versichere, dass die vorsteh Ich beauftrage die Firma STEUE						
09.02.2024						
Datum	U	nterschrift / Firm	enstempel			

D6987 Seite 2 von 2