Auftrag zur Geräteprüfung / Kostenvoranschlag

Ihre persönliche Vorgangs-Nr.: O1838

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





Ihre persönliche Vorgangs-Nr.: O1838

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 <u>oder</u> Fahrzeugschein <u>Kopie</u> beilegen

Fahrzeug / Baujahr (Marke / Modell)	Fahrzeug- Identifizierungsnummer (KFZ-Schein - Pos. E)	Getriebe	Kraftstoff	Leistung (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.)							
🔀 Ja, Firma:							
Nein							
3. Fehlerbeschreibung							
Fehlerursache/welche Funktionen gehen nicht ?							
Ausfüllhilfe Geräusche ? (Bei der Fahrt / Pfeifen / Schleifen) ? Kontrollleuchten (Nach Unfall oder Starthilfe) ? schwarzer / blauer Abgasrauch ? Fehler tritt auf wenn kalt? warm? Sporadischer Fehler oder permanent ? Leerlaufprobleme ? Drehzahlbegrenzung ? Springt der Wagen an? (Anlasser dreht?, Kraftstoffpumpe?, Zündfunke?, Einspritzdüsen?)							
Was wurde bereits am Fahrzeug geprüft / gemacht? Fehlerspeicher ausgelesen (Code / Text)?							
Wichtig: Falls vorhanden, bitte den Fehlerspeicher (Code / Text) angeben?							



O1838 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: 12312 3		Firma, Vorname	e, Name:			
Straße: U.S. Highway 19. 9		Straße:				
PLZ, Ort: 62-110, Damaslawek		PLZ, Ort:				
Mobil, Telefon: (Erreichbarkeit - Zeiten 1020234234)	Mobil, Telefon:				
Fax:		Fax:				
E-Mail: yurafischer@proton.me		E-Mail:				
6. Zahlung Überweisung	☐ Nachnahme(zzgl.	8€)	Barzahlung bei Abholung			
7. DE Rückversand (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 her Fehler aufweist, wird nach Aufv Die Kosten werden bei Auftr Erst nach Ihrer Zustimmung (12 Monate Gewährleistung Sollte nach der Reparatur das S	vand jeweils 39,00 ragserteilung mit gzur Reparatur w auf das reparier	€ inkl. MwSt. einer Repar vird eine Rep te Steuerteil	pro Gerät abgerechnet. ratur verrechnet. paratur durchgeführt.)			
zur Diagnose und Nachbesseru Sollte der Reparaturversuch erf	ng vor. Tolglos sein, werder Tolglos sein, werder Tolglos sein, werder Tolglos sein, werden nicht zur Tolglos sein zur Tolglos sein geset Tolglos sein, werder Tolglos sein, werder	n die Reparati osten, unter a ückerstattet. t. zlichen Daten Adresse, auss	urkosten gutgeschrieben oder mit anderem Verbrauchsmaterialien, schutzanforderungen, schließlich zur Abwicklung			
Ich versichere, dass die vorstel Ich beauftrage die Firma STEUI						
19.02.2024						
Datum	U	nterschrift / Firm	enstempel			

O1838 Seite 2 von 2