



## Auftragsformular

Hiermit beauftrage ich

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Anschrift     |  |
| Telefon       |  |
| E-Mail        |  |

den Anbieter THE-LITZ (Pimp-my-Speakers) mit folgenden Reparaturarbeiten

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Refoaming                |  |
| Hersteller/Modell/Grösse |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Reconing                 |  |
| Hersteller/Modell/Grösse |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Frequenzweichen-Refreshing |  |
| Hersteller/Modell          |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Frequenzweichen-Modding |  |
| Hersteller/Modell       |  |

|                      |  |
|----------------------|--|
| Sonstige Reparaturen |  |
| Hersteller/Modell    |  |

Die AGB sowie die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und verstanden

Ort/Datum

Unterschrift