

**Gelieve dit formulier aangevuld doorsturen  
aan de firma Endocomplete als u:**



- Een apparaat wilt aanbieden ter reparatie, of
- Een apparaat dat u in bruikleen hebt gekregen,  
terug wilt laten halen

Endoscope Complete Services GmbH & Co. KG  
Holmer Berg 19  
D-23942 Dassow  
Tel. +49 (0)38826 / 8802-0  
Fax +49 (0)38826 / 8802-55  
Internet: [www.endocomplete.com](http://www.endocomplete.com)

## **Aanvraagformulier**

(aankruisen wat van toepassing is)

  

**Reparatie**

**Bruikleenapparatuur terug halen**

**Ziekenhuis/praktijknaam:**  
Krankenhaus/Praxis:

.....  
.....

**Plaats/Postcode/Straat**  
PLZ/Ort/Str.

.....  
.....

**Naam contactpersoon:**  
Telefoniert mit: (Name)

.....

**Telefoonnummer**  
Telefonnummer

.....

**Type apparaat ter reparatie:**  
Geraete typ ( zur Reparatur)

.....

**Fabricant:**  
Hersteller

.....

**Type bruikleenapparaat :**  
Geraete typ ( zur Reparatur)

.....

**Leenapparaat om op te halen:**  
Leihgeraet wieder abholen:

.....

**Plaats om het leenapparaat op te halen**  
Abholort/Stelle

.....

**Wanneer kunnen we het leenapparaat van u komen halen:**  
Abholzeitraum:

**Van:**.....

**Tot:** .....

**Verdere informatie / Sonstige Informationen:**

.....  
.....