

REPARATURSCHEIN

Bitte senden Sie uns immer komplette Paare ein!

Sie erhalten meine HAIX®-Schuhe zurück:

Modell: _____ Grösse: _____

Das Problem: _____

Ich möchte vorab einen Kosten-Voranschlag

Bitte führen Sie die Reparatur ohne Kostenvoranschlag durch.

Meine Kundennummer _____

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Am besten erreichen Sie mich

per Telefon, in der Zeit von _____ bis _____

per E-Mail per Fax per Post

Ort & Datum _____ Unterschrift _____