

**BesucherIn:**

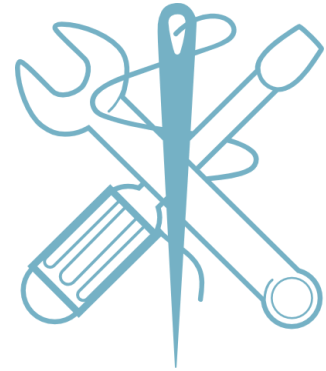
Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Defekt:** (wird vom Empfang ausgefüllt)

Datum: \_\_\_\_\_

**Laufzettelnummer:** \_\_\_\_\_ Reparaturkategorie: \_\_\_\_\_

Gerät/Marke: \_\_\_\_\_

 Gerät mit Netzteil (extern)     
  Betrieb an 220 V     
  Mechanik (ohne Kabel)
**Fehlerbeschreibung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sie haben noch etwas Zeit, bis Sie mit Ihrem Gerät an die Reihe kommen. Ihre Nummer wird aufgerufen. Bitte nutzen Sie die Zeit, die aushängenden Veranstaltungsregeln zu lesen. Vor Reparaturbeginn bestätigen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis mit diesen Regeln und der Haftungsbeschränkung. Bei Fragen wenden Sie sich an eine/n der anwesenden HelferInnen.

**Vom Reparatrhelfer auszufüllen:**

Name: \_\_\_\_\_

**Reparatur:** Fehler gefunden gelungen vertagt, weil... Hilfsmittel oder Zubehör fehlt Ersatzteilbesorgung durch BesucherIn durch ReparatrhelferIn Nächster Termin: \_\_\_\_\_

- nicht möglich
- Gerät hat noch Garantie
- Fehler nicht gefunden
- Hilfsmittel oder Zubehör fehlt
- Gerät nicht komplett
- kein Ersatzteil erhältlich
- Teilnutzung möglich
- Gesamtaufwand zu hoch
- technisch nicht möglich
- nicht betriebssicher
- zu lange Wartezeit
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Abbruch

**Das Gerät darf nicht mehr benutzt werden.**

Anschluss sowie Benutzung dieses Gerätes (auch durch Dritte) ist in keinem Fall zulässig. Ich bestätige durch meine Unterschrift, darüber informiert worden zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Feedback:**

Bitte teilen Sie uns mit, was Ihnen gut gefallen hat und was vielleicht nicht so gut gelaufen ist. So können wir unsere Veranstaltungen ggf. verbessern. Sollten Sie Lust bekommen haben, selbst mitzumachen, **sprechen Sie uns gerne an!**

Fand ich gut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hat mich gestört: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Könnte man besser machen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_