

Absender: - bitte deutlich schreiben -

Tel.: _____
 e-mail: _____

*Bei Verwendung des Reparatur-Auftrages
 reicht es, wenn Sie Ihre BH's nur noch mit der
 Nummer und Ihren Namen versehen.*

- ich bin bereits Kunde
- ich bin NEUKUNDE

Sie erhalten Ihre Rechnung vorab per e-mail.
 Bitte sehen Sie in den nächsten Tagen ab und zu nach.

CD-Dessous
 Reparatur-Abt.
 Gundekarstr. 47 a

90537 Feucht

Datum: _____

Reparatur-Auftrag

BH-Gr.: _____

www.bh-reparatur.de

** Ihre Unterbrustweite:cm

Nr.		was soll repariert werden?
1	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	
2	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	
3	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	
4	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	
5	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	
6	Farbe	<input type="checkbox"/> neue Bügel <input type="checkbox"/> Trägerversteller <input type="checkbox"/> Haken-Verschluss <input type="checkbox"/> BH enger machen (- cm) ** <input type="checkbox"/> BH-Verlängerung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	Marke	