

# Serviceanforderungsformular

## Service Request Form

### Allgemeine Informationen / General Information

Laser   Bearbeitungskopf Laser   Working head	
Seriennummer / Serial number	

### Fehlerbeschreibung / Failure description

Fehlerdatum / Date of failure	
Terminal-Fehlermeldung / Terminal error message	
Detaillierte Beschreibung des Fehlers / Detailed failure description	

### Rechnungsadresse / Invoice Address

Firmenname / Company name	
Kontaktperson / Contact	
Adresse / Address	
Telefon / Telephone	
E-Mail	

### Lieferadresse / Delivery Address

Falls abweichend von Rechnungsadresse / if different from Purchaser

Firmenname / Company name	
Kontaktperson / Contact	
Adresse / Address	
Telefon / Telephone	
E-Mail	

#### Lieferadresse / Warehouse:

AUXXOS GmbH  
Albert-Glück-Str. 3  
DE-88279 Amtzell

#### E-Mail:

[service@auxxos.com](mailto:service@auxxos.com)