



E-BIKE AKKU SERVICE

Akkureparatur - Geschäftskunde

RECHNUNGSADRESSE:

Kundennummer: _____
Firmenname: _____
Ansprechpartner: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

DATEN IHRES KUNDEN:

(falls vorhanden, für interne Kommunikation)

Kundennummer: _____
Auftragsnummer: _____
Firma: _____
Nachname: _____

LIEFERADRESSE: ☐ wie Rechnungsadresse

ANSCHRIFT/KONTAKT: **Liofit GmbH** | An der Nordbahn 3 | 01917 Kamenz
+ 49 (0) 3578 7883924 oder info@liofit.com

REPARATURWUNSCH:

Akku-Bezeichnung: _____
Zubehör: ☐ Ladekabel ☐ Schlüssel ☐ Sonstiges _____
Fehlerbeschreibung: _____

Gewünscht: ☐ Reparatur laut Fehlerbeschreibung
☐ wenn möglich, zusätzliche Erhöhung der Kapazität gegenüber der
Originalkapazität auf _____ Ah

KOSTENVORANSCHLAG: ☐ Kostenvoranschlag gewünscht
☐ _____ € laut Preisliste

BEZAHLUNG: ☐ Rechnung
☐ Lastschrift

Datum / Unterschrift Kunde _____

Es gelten die unter <https://www.liofit.com/kontakt/agb-impressum> veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE82850503000221029036
BIC: OSDDDE81XXX

Steuernummer: 213/113/0379965
UStID: DE 279974804
Amtsgericht Dresden HRB 30430

An der Nordbahn 3
01917 Kamenz
Tel.: +49 (0) 3578 218950

Geschäftsführung
Dr. Ralf Günther
Dipl.-Ing. Rico Günther