



Herzogin-Amelie-Str. 19
72829 ENGSTINGEN / Großengstingen

Tel.: 07129-932973 / Fax 07129-932974 / Mobil: 0151-26350567

Mail.: Info@orthopaedie-staneker.de

Web.: www.orthopaedie-staneker.de

Öffnungszeiten / tel.-erreichbar

Montag	9:00-12:00	14:30-17:30
Dienstag	9:00-12:00	14:30-17:30
Donnerstag	9:00-12:00	14:30-17:30
Freitag	9:00-12:00	14:30-17:30
	oder per Mail	

Schuhreparaturen einfach abgeben, so geht es:

Blatt Schuhreparatur ausfüllen (mit * gekennzeichnete Felder sind zwingend notwendig)
Schuhe einfach in einer Tüte einpacken und mit dem Reparaturauftrag in Ihrer
Wunschannahmestelle abgeben.

Wir werden die Reparaturen 1x in der Woche in der Annahmestelle abholen, Ihre Schuhe
werden von mir innerhalb einer Woche repariert und bei der Annahmestelle wieder
abgegeben.

Bezahlen können Sie in der Annahmestelle, ich werde dann mit dieser abrechnen. Auf
Wunsch kann ich Ihnen die Reparaturen auch per Post / und Rechnung zusenden (ab
150,00€ gebührenfrei).

Sollten Sie Fragen haben, können Sie mich unter den angegebenen Telefonnummern
erreichen. Oder Sie schreiben mir eine Mail und ich rufe Sie zurück.

Reparaturauftrag nächste Seite



Datum*

Öffnungszeiten / tel.-erreichbar

Montag	9:00-12:00	14:30-17:30
Dienstag	9:00-12:00	14:30-17:30
Donnerstag	9:00-12:00	14:30-17:30
Freitag	9:00-12:00	14:30-17:30

oder per Mail

Herzogin-Amelie-Str. 19
72829 ENGSTINGEN / Großengstingen

Tel.: 07129-932973 / Fax 07129-932974 / Mobil: 0151-26350567

Mail.: Info@orthopaedie-staneker.de

Web.: www.orthopaedie-staneker.de

Name / Vorname*	
Straße*	
PLZ Ort*	
Telefon* (für Rückfragen) Erreichbarkeit (Uhrzeit)	
Mail	

* Pflichtfelder

Schuhreparatur

Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen

Reparatur	Absatz	Sohlen	Spitzen	Langsohlen	Profilsohlen
	Fersenfutter	unterlegen	Ösen/Niete	weiten	längen
<i>Bitte Schuhe sauber zur Reparatur abgeben, wir behalten uns vor verschmutzte Schuhe kostenpflichtig (mind.10,00€) zu reinigen!</i>	nähen	kleben			

Telefonische Rücksprache erwünscht*	Ja	nein	
-------------------------------------	----	------	--

Sonstiges/Bemerkung	
---------------------	--

Wie wollen Sie Ihre Reparaturen zurück

Zusenden per Post	Abholung Engstingen	Abholung Nestel RT-Betzingen	Abholung WERDICH RT	Abholung il Primo RT		
-------------------	---------------------	------------------------------	---------------------	----------------------	--	--

* Zutreffende bitte ankreuzen / ausfüllen / gelb sind Pflichtfelder

Bei Fragen werden wir sie anrufen