

Auftrag für Datenrettungsdiagnose und, bei Zustimmung für Datenrettung:

Für jeden Fall einen eigenen Auftrag verwenden. Bitte vollständig und gewissenhaft ausfüllen.



1. Auftraggeber:

Korrekt Name oder Firmenname:		Geschäftsführer:	
Straße:		PLZ und Ort:	
Ansprechpartner:		Telefon:	E-Mail:
Partner-Nr.: (sofern Mitglied einer Einkaufsgemeinschaft, bitte hier die entsprechende Mitglieds-Nr. eintragen):			

2. Technische Daten: (bei mehr als 1 Datenträger bitte gesondertes Blatt)

Hersteller Datenträger:	Model:	Serien-Nr.:
-------------------------	--------	-------------

3. Bitte beschreiben Sie die vermissten Dateien (Unterverzeichnisse/Dateinamen/Typ/usw.)

4. Fehlerbeschreibung (z.B.: nicht lesbar, falsch formatiert, wie haben Sie den Fehler entdeckt und haben Sie schon Datenrettungsmaßnahmen durchführen lassen?)

5. Originaldatenträger des Kunden:

Originaldatenträger zurücksenden nach Datenrettung ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte entsorgen
--	-----------------------------	--

6. Ausführung:

Hiermit bestätigen wir die aktuelle Preisliste sowie AGB gelesen zu haben und stimmen den Konditionen zu.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

- | |
|---|
| <p>1. Für Fehlbehandlungen, die wir aufgrund unrichtiger oder lückenhafter Informationen vornehmen, können wir keine Haftung übernehmen.</p> <p>2. Bitte möglichst vorab per Fax zur Vorbereitung auf Ihren Fall senden! Unterschrieben im Original dem Datenträger beilegen!</p> |
|---|

KUERT Datenrettung Deutschland GmbH-Südring 23-44787 Bochum
Tel: +49 (0)2 34 9 62 90 39-0 Fax: +49 (0)2 34 9 23 31 28
E-mail: info@datenambulanz.de Homepage: www.datenambulanz.de
Bankverbindung: Commerzbank Bochum Kontonr.: 100 58 59 BLZ: 430 400 36

Senden Sie dieses Formular bitte zurück an folgende Faxnummer: **+49 (0)2 34 – 9 23 31 28**