

Reparaturschein

m w k. A. Altersgruppe

Datum _____ 0 - 20

Name _____ 21 - 40

E-Mailadresse für Newsletter (optional) _____ 41 - 60

_____ 61+

Mitgebrachter Gegenstand _____

Was funktioniert nicht oder ist defekt?

Mit den umseitig abgedruckten Bestimmungen
des Repaircafés Spalt bin ich einverstanden.

Unterschrift

Ist die Reparatur gelungen?

Ja Nicht ganz Leider nicht

Wird von
ReparateurIn ausgefüllt



Name des/der ReparatuerIn