

Frau/Herr/Firma

Name

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon:

E-Mail-Adresse

Datum:

Mollenhauer Blockflötenklinik
Weichselstraße 27
D-36043 Fulda
Tel.: +49 (0) 6 61/94 67-33
Ansprechzeit: 9:15–13:00 Uhr
klinik@mollenhauer.com
www.mollenhauer.com

Behandlungsschein für das Instrument:

Kopie des Kaufbelegs (Garantienachweis)

Kein Kaufbeleg vorhanden

Kaufdatum des Instruments:

Beim Spiel ist mir folgendes aufgefallen:

Bitte füllen Sie das Feld unten aus ...

Folgende Wünsche habe ich für mein Instrument:
Bitte die Felder mit der Maus anhängen

Basis-Check

Optimierung von Ansprache, Klang, Stimmung

Stimmung korrigieren

Ölen, reinigen, Hygiene-Check

Erneuern von Kork oder Wicklung

Geräusche der Klappen beheben

Klappen reparieren

Daumenlochbuchse einsetzen

Riss kleben

Riss stabilisieren (Zierring aus Kunststiefelbein)

Weitere Wünsche (bitte ausfüllen)

Wünschen Sie einen Kostenvoranschlag?

(bitte auswählen)

Bitte kontaktieren Sie mich vor Ausführung der Reparatur telefonisch.

Sie erreichen mich tagsüber von Uhr

bis

Uhr

Achtung: Falls Ihre Anschrift nicht in der EU liegt, klicken Sie bitte auf folgenden Link zum Leitfaden zollpflichtiger Einsendung von Waren. [weiterlesen ...](#)

Datum/Unterschrift