

Zubehör Rücknahme-Formular

Tel. +49 711/658538-0 • Fax +49 711/658538-99 • E-Mail kundenservice.de@unitron.com

Absender	
Ansprechpartner: _____ _____	Adresse/Firmenstempel
Telefon: _____	
Datum, Unterschrift: _____	

Zubehör Rückgabe (bitte ankreuzen):
<input type="radio"/> uDirect Trageschlaufe - lang <input type="checkbox"/> oder kurz <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> Audioschuh - welcher Typ: _____
<input type="radio"/> uTV Station - Gen. II <input type="checkbox"/> oder Gen. III <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uDirect - Gen. II <input type="checkbox"/> oder Gen. III <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> iCube - Gen. I <input type="checkbox"/> oder Gen. II <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> Micro CIC Remote
<input type="radio"/> Remote Control (RCV1) <input type="checkbox"/> od. (RCV2) <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uMic - Gen. I <input type="checkbox"/> oder Gen. II <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uStream
<input type="radio"/> Smart Control
<input type="radio"/> Externer Hörer - Typ, Größe, Seite -(links/rechts) _____ _____ _____
<input type="radio"/> Sonstiges Zubehör: _____

Tauschen in (bitte ankreuzen):
<input type="radio"/> uDirect Trageschlaufe - lang <input type="checkbox"/> oder kurz <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> Audioschuh - welcher Typ: _____
<input type="radio"/> uTV Station - Gen. II <input type="checkbox"/> oder Gen. III <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uDirect - Gen. II <input type="checkbox"/> oder Gen. III <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> iCube - Gen. I <input type="checkbox"/> oder Gen. II <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> Micro CIC Remote
<input type="radio"/> Remote Control (RCV1) <input type="checkbox"/> od. (RCV2) <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uMic - Gen. I <input type="checkbox"/> oder Gen. II <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> uStream
<input type="radio"/> Smart Control
<input type="radio"/> Externer Hörer - Typ, Größe, Seite -(links/rechts) _____ _____ _____
<input type="radio"/> Sonstiges Zubehör: _____

Besondere Hinweise
_____ _____ _____