



SOUND LIKE NO OTHER

Rücksendeformular für EASYWEAR-Hörer

Gilt nur für den Garantiefall

Absender (Stempel)	Auftragsdatum	
	Eingang <small>wird von Widex Hörgeräte ausgefüllt</small>	Techniker
	Bemerkungen	
Ansprechpartner	Bei Rückfragen kontaktieren Sie bitte unser Serviceteam unter: 0711 7895-1850 oder service.de@widexsound.com	
Telefon		

Pos.	Hörertyp	Länge HZL*	Fehlerangabe	Seriennummer-Hörer	Vermerk Widex
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Datum _____ Unterschrift _____

*HZL=Hörerezuleitung
21000878-2 SD 11/2023 Änderungen vorbehalten