

**Anmeldung per Mail an: [info@rcnk.de](mailto:info@rcnk.de)**

**Laufzettel-Nr.:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Gerät/Marke: \_\_\_\_\_

Lokation:

KOMM     Schwesternverband     Andere

# Reparatur-Café

## Neunkirchen



**Fehlerbeschreibung:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sie haben noch etwas Zeit, bis Sie mit Ihrem Gerät an die Reihe kommen. Ihre Nummer wird aufgerufen. Bitte nutzen Sie die Zeit, die aushängenden Veranstaltungsregeln zu lesen. Vor Reparaturbeginn bestätigen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis mit diesen Regeln und der Haftungsbeschränkung. Bei Fragen wenden Sie sich an eine/n der anwesenden HelferInnen.

Die Angabe personenbezogener Daten erfolgt freiwillig. Ich wurde über Umfang und Zweck der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten aufgeklärt und erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Feedback:**

Bitte teilen Sie uns mit, was Ihnen gut gefallen hat und was vielleicht nicht so gut gelaufen ist. So können wir unsere Veranstaltungen ggf. verbessern. Sollten Sie Lust bekommen haben, selbst mitzumachen, **sprechen Sie uns gerne an!**

Fand ich gut: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hat mich gestört: \_\_\_\_\_

Könnte man besser machen: \_\_\_\_\_

**Diagnose siehe Rückseite**

**Vom Reparaturhelfer auszufüllen:**

Name Reparatur:in

---

**Reparatur:**

Fehler gefunden

gelungen

vertagt, weil...

Hilfsmittel oder Zubehör fehlt

Ersatzteilbesorgung

durch BesucherIn

durch ReparaturhelferIn

nicht möglich

Gerät hat noch Garantie

Fehler nicht gefunden

Hilfsmittel oder Zubehör fehlt

Gerät nicht komplett

kein Ersatzteil erhältlich

Teilnutzung möglich

Gesamtaufwand zu hoch

technisch nicht möglich

nicht betriebssicher

zu lange Wartezeit

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Abbruch: Das Gerät darf nicht mehr benutzt werden.

Anschluss sowie Benutzung dieses Gerätes (auch durch Dritte) ist in keinem Fall zulässig. Ich bestätige durch meine Unterschrift, darüber informiert worden zu sein.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift