



RETOURE

Katinkas GmbH
Straße der Befreiung 1
15537 Grünheide
Deutschland

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Land:

Modell:
Bitte exakte Marke und Modell Ihres Gerätes notieren

Kaufdatum:

Order-ID der Garantie:

Wo gekauft:

Bitte in diesen Bereich das defekte invisibleSHIELD aufkleben. Es werden nur zurückgeschickte Folien ersetzt.

Large empty rectangular area for pasting the defective invisibleSHIELD, bounded by a dotted line.