

## Kontaktdaten:

DATUM: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### AUFTRAG:

Reparatur

Umbau / Einbau

## PREISE

Die gewünschte Dienstleistung direkt im Shop unter [www.nevs-controller.de](http://www.nevs-controller.de) in den Warenkorb auswählen

Diesen Auftragszettel dem Paket mit dem Controller bitte beilegen!



### Controller-Typ

PS4 Dualshock

PS5 DualSense



## BESCHREIBUNG

### Detaillierte Beschreibung zur Reparatur / Umbauftrag

---

---

---

---

---

---

---

Ort / Datum

Unterschrift Kunde