

DATENRETTUNG · FESTPLATTEN REPARATUR · DATENWIEDERHERSTELLUNG  
Support-Office · M. Höhle · Siedlerweg 3 · 34132 Kassel · Germany

Ihre Anschrift

  
  
  

USt-IdNr.:

**Tel: +49 5 61 / 73 92 714**  
**Fax: +49 5 61 / 73 92 715**  
**Mobil: +49 1 77 / 74 39 185**

**eMail: SOFFICE@GMX.DE**  
**Web: www.support-office.de**  
 USt-IdNr.: DE 112 962 580

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Auftrag zur kostenlosen Schadenanalyse**

Hiermit beauftrage ich Fa. Support-Office Höhle, Siedlerweg 3, 34132 Kassel zur **kostenlosen** Schadensanalyse unseres Mediums. Nach erfolgter Diagnose erhalte ich ein Dateilisting sowie einen Kostenvoranschlag zur Datenrettung. Von den AGB´s habe ich Kenntnis genommen. Ist keine Datenrettung mehr möglich oder befinden sich nicht die gewünschten Dateien im Listing, so entstehen mir ebenfalls keine Rekonstruktionskosten. Es besteht dann nach Absprache die Möglichkeit, Ihre Festplatte im unserem Reinraum-Labor zu öffnen ( gesondertes Angebot ).

**Angaben zum Medium:**

**Betriebssystem:**     DOS    WIN95/98/ME    WIN NT/2000    Mac  
                            Linux    WIN XP    Vista    Windows 7    anderes .....

**Dateiformat:**         FAT16    FAT32     NTFS,    .....

**Hersteller:**                                **Modell:**    **Seriennr.:**

**Kapazität:**    **Anzahl und Größe der Partitionen:**

**Wurde das Medium schon ein mal geöffnet?**    Ja /    Nein

**Problembeschreibung:**

---



---



---

**Wichtige Ordner oder Dateien:**

---

....., .....

Ort

Datum

.....

Unterschrift