Eine Aktion im Rahmen der Initiative

„Ich bin dabei!“

der Ministerpräsidentin und des Oberbürgermeisters

Rheinland-Pfalz STAATSKANZLEI

Andernach

Datum: *Nummer:*

Name:

Strasse: *Wohnort:*

Telefon:

Emailadresse:

Mitgebrachter Gegenstand:

Reparaturkategorie:

[] Computerklinik [] Holzklinik

[] Fahrradklinik [] Kleiderklinik

[] Kleingeräte [] TV oder SAT

[] Spielzeug [] Sonstiges

Fehlerbeschreibung:

Ergebnis: [] Reparatur gelungen

Keine Reparatur weil:

[] Material muss besorgt werden

[] sonstige Gründe [] wann geht es weiter?

Name des Beraters:

Reparaturbericht:

Material:

Reparaturcafe

Bedingungen

**Die Aktivitäten des Reparaturcafes werden kostenlos und ehrenamtlich von den Reparaturexperten vor Ort oder in Ihrer Wohnung ausgeführt. Durch die Nutzung des Reparaturcafes entsteht keine rechtsgeschäftliche Bindung.*

- *Reparaturen werden soweit wie möglich vom Besucher selbst durch fachliche Anleitung und Unterstützung durchgeführt..*
- *Materialien für die Reparatur sind nicht kostenlos und müssen gesondert beglichen werden bzw. werden selbst besorgt.*
- *Pro Besucher wird nur ein Gegenstand repariert.*
- *Die Experten können Gegenstände zur Reparatur abweisen.*
- *Nicht reparierbare Geräte werden nicht wieder zusammengebaut.*
- *Besucher des Reparaturcafes sind für die ordnungsgemäße Entsorgung von defekten Gegenstände verantwortlich, wenn diese nicht repariert werden können*
- *Freiwillige Spenden sind willkommen.*
- *Die Experten (Cafe) geben keine Garantie auf die mit ihrer Hilfe durchgeführten Reparaturen und sind nicht haftbar, wenn Gegenstände nach der Reparatur nicht funktionieren*
- *Weder das Cafe noch die Reparaturexperten sind für Schäden infolge von Reparaturempfehlungen oder Reparaturanleitungen an dem Gegenstad des Besuchers haftbar zu machen*
- *Eine Haftung wegen grober Fahrlässigkeit und Vorsatz bleibt davon unberührt.*
- *Falls oben genannte Bedingungen ungültig sein sollten, behalten die restlichen Bedingungen ihre volle Gültigkeit*

Einverständniserklärung:

***Andemach, den** (Datum)* *(Unterschrift)*

Messungen nach VDE 0701:

Schutzleiterwiderstand:
Isolationswiderstand:
Arbeitsstrom:

Unterschrift Fachkraft: