## Vareler Reparaturcafé

Laufzettelnummer:	
Lauizetteiliullillei.	

BesucherIn:					
Name: Telefon oder E-Mail:				ELER REPARATURE	CAFÉ
Defekt:				THE STATE OF THE S	do.
Reparaturkategorie:				Zzu. Varel-reparieri	4
Gerät/Marke:					
Sie haben noch etwas Zei aufgerufen. Bitte lesen Si Unterschrift Ihr Einverstä	e die aushänger	nden Veran	staltungsregeln ι	ınd bestätigen Sie mit Ihrer	
Haftungsbegrenzung	<u>.</u>				
abgeschlossen. Die Repar HelferInnen arbeiten ehr sondern es geht um Hilfe	atur ist kostenlo enamtlich. Denn	os, eine Gev noch sind wi	vährleistung wird r kein kostenlose	geschäftliche Bindung (Vertra I nicht übernommen. Alle er Reparaturdienstleister, gemessene Spende zur Deck	
unserer Kosten.					
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäde	n Ihres Eigentum	ns, Ihres Kör	pers, Ihres Leber	_	ın.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäde	n Ihres Eigentum	ns, Ihres Kör	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih	ns oder Ihrer Gesundheit nre Unterschrift einverstande	:n.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäde Verantwortung übernehr	n Ihres Eigentum nen können. Dai	ns, Ihres Kör	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih	ns oder Ihrer Gesundheit	en.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäde Verantwortung übernehr Varel, den	n Ihres Eigentum nen können. Dai	ns, Ihres Köi mit erklärer —	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih	ns oder Ihrer Gesundheit nre Unterschrift einverstande	en.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäde Verantwortung übernehr Varel, den Vom Reparaturhelfer au	n Ihres Eigentum nen können. Dai	ns, Ihres Köi mit erklärer —	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih	ns oder Ihrer Gesundheit nre Unterschrift einverstande	en.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäder Verantwortung übernehr Varel, den Vom Reparaturhelfer au	n Ihres Eigentum nen können. Dai	ns, Ihres Köi mit erklärer —	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih	ns oder Ihrer Gesundheit nre Unterschrift einverstande	en.
Wir bitten um Verständn Fahrlässigkeit für Schäder Verantwortung übernehr Varel, den Vom Reparaturhelfer au	n Ihres Eigentum nen können. Dar uszufüllen:	ns, Ihres Kön mit erklärer — Name:	pers, Ihres Leber Sie sich durch Ih (Unte	ns oder Ihrer Gesundheit nre Unterschrift einverstande	en.