

ANSMANN
your energy
friend

ALCT 24-2

Automatik-Ladegerät für Blei-Akkus
Automatic charger for Pb cells

Um Ihre Reklamation ohne Verzögerung bearbeiten zu können, bitten wir Sie diesen Teil der Servicekarte auszufüllen und bei der Versendung dem Gerät beizufügen.

Fehlerbeschreibung:

bitte wenden



ANSMANN GMBH ACCU-TECHNIK
Industriestraße 10
97959 Assamstadt

eMail: verkauf@ansmann.de
Internet: <http://www.ansmann.de>

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| D Bedienungsanleitung | DK Betjeningsvejledning |
| GB Operating instructions | I Istruzioni d'uso |
| F Mode d'emploi | P Manual de instruções |
| E Instrucciones de uso | S Bruksanvisning |
| NL Gebruiksaanwijzing | FIN Latauslaite |
| | CZ Návod k použití |
| | H Használati utasítás |
| | PL Instrukcja obsługi |



ANSMANN
your energy
friend

Servicekarte

Mit dem Kauf dieses Gerätes haben Sie sich für ein Qualitätsprodukt aus dem Hause ANSMANN entschieden. Auf das erworbene Produkt gewähren wir Ihnen ab Verkaufsdatum eine dreijährige Garantie. Sollten irgendwelche Fragen in der Handhabung auftauchen, haben Sie die Möglichkeit sich an unseren "heißen Draht" unter **Tel.-Nr. 06294/420434** oder per Fax an **Fax-Nr. 06294/420443** zu wenden. Wir helfen Ihnen schnell und unkompliziert weiter. Im Falle einer notwendigen Einsendung legen Sie neben dem Garantienachweis (Kaufbeleg) eine kurze Fehlerbeschreibung sowie Ihre genaue Anschrift, möglichst mit Telefonnummer bei, und senden es an u. g. Adresse.

Wir wünschen Ihnen viel Freude mit unseren Produkten

ANSMANN GMBH ACCU-TECHNIK
Service-Abteilung • Industriestraße 10
97959 Assamstadt

eMail: verkauf@ansmann.de
Internet: <http://www.ansmann.de>

wann tritt der Fehler auf?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> sofort nach dem Einschalten | <input type="checkbox"/> sporadisch |
| <input type="checkbox"/> nach ca. ____ Stunden | <input type="checkbox"/> nach Ladeende |
| <input type="checkbox"/> sonstiges _____
(zutreffendes bitte ankreuzen) | |

Ihr Name / Ihre Anschrift

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

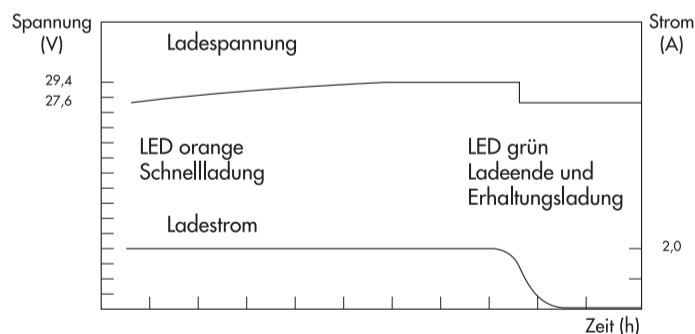
PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

erreichbar von: _____ Uhr bis: _____ Uhr



Ladecharakteristik



battery charger profile

