

Bitte nach Möglichkeit alle Felder ausfüllen, wenn nötig, zusätzliche Seiten benutzen

KONTAKTDATEN:

Vorname, Name: _____ Firma: _____
Strasse, Haus-Nr.: _____ Tel.-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Mobil: _____
Land: _____ E-Mail: _____

DATENTRÄGER zur Datenrettung:

Modell: _____ Dateisystem bzw. Betriebssystem: _____
Größe (Gb): _____ Anzahl der Partitionen: _____

DATENRETTUNGS-AUFTRAG (*Diagnoseauftrag*)

Hiermit beauftrage ich die Firma X Datenrettung die Datenrettung von dem übergebenen Datenträger nach Möglichkeit zu den Bedingungen der Stufe Standardrettung durchzuführen.

Unter gewissen Umständen ist es notwendig, das Garantiesiegel einer Festplatte aufzubrechen, um eine Diagnose oder eine Datenrettung durchzuführen. Mit Erteilung des Diagnoseauftrags geben Sie Ihre Zustimmung zum Aufbrechen des Siegels, falls dies erforderlich ist.

Kurze Problembeschreibung: _____

Ursachen des Datenverlustes (*falls bekannt, z.B. heruntergefallen, neu formatiert*): _____

Bereits unternommene Datenrettungsversuche (*falls es welche gab*): _____

Die allerwichtigsten Daten (*für den Fall, dass Rettung aller Daten mit übermäßigem Aufwand verbunden ist*): _____

Zusätzliche Information: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____