

# HDDLab Datenrettung

## DATENRETTUNGSAUFTRAG (Diagnoseauftrag)



HDDLab/ XDatenrettung  
Danziger Str. 78 A  
10405 Berlin  
030 41725045  
0800 4335222  
www.hddlab.de

*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:

**Modell:** \_\_\_\_\_ **Dateisystem bzw. Betriebssystem:** \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich die Firma Hdd Lab 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.

**Problembeschreibung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zusätzliche Information:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_