

### ANSCHRIFT des Kunden

### ANSCHRIFT des Händlers

RMA-Nummer	
Name des Kunden	Name des Händlers
Adresse	Adresse
Telefonnummer*	Telefonnummer*
E-Mail- Adresse	E-Mail- Adresse
Name Ansprechpartner*	Name Ansprechpartner*

### FOLGENDE POSITIONEN WERDEN ZURÜCKGESENDET

Gerätenummer SiBe* (siehe Typenschild)	Stück- zahl	Artikelbezeichnung/ Artikelnummer*	Kunden-Auftrags- nummer	Fehlerbeschreibung*

\*) Bitte das Pflichtfeld für die Bearbeitung von Beanstandungen ausfüllen!

### RÜCKSENDEGRUND (bitte unbedingt ankreuzen!)

- Ware defekt
  Ware falsch bestellt  
 Ware falsch geliefert
  Anderer Grund:.....

### Kunde bittet um

- Prüfung
  Gutschrift
  Austausch  
 Reparatur
  Gewährleistung
  Garantie

Zur Gewährleistung einer schnellen Bearbeitung durch unsere Techniker, bitten wir Sie, diesen Rücklieferschein möglichst genau auszufüllen und der Ware beizulegen. Vielen Dank für Ihre Kooperation!

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift