

RMA-Formular

Bitte komplett ausfüllen und der Sendung beilegen

RMA-Nummer: _____

(Wird telefonisch mitgeteilt)

Kontaktangaben

Firma _____
Kunden-Nr. _____
Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Email _____

Kaufangaben

Rechnungs-/ LS-Nummer _____
Kaufdatum _____

Produktangaben

Artikelnummer / Typ _____
Artikelbezeichnung _____
Seriennummer _____

Bitte beschreiben Sie den Defekt möglichst präzise. „Defekt“ oder „Ohne Funktion“ sind keine Fehlerbeschreibung.

Garantie

Garantie	Ja	Nicht sicher, ob Garantie
Wenn keine Garantie	Kostenvoranschlag	Reparatur

Versandart der Rücksendung

Dienstleister	DHL/Post	UPS	Andere
---------------	----------	-----	--------

Vollständigkeit / Zustand der Rücksendungen

Originalverpackung	geöffnet	ungeöffnet	nicht vorhanden
Zubehör	Liegt bei	liegt nicht bei	