

RMA-Formular

RMA-Nummer: _____
(Wird Ihnen von uns zugesendet)

Kontaktangaben

Firma:
Kunden-Nr.:
Name:
Vorname:
Adresse:
Adresse Zusatz:
PLZ/Ort:
Telefon:
Fax:
Email:

Kaufangaben

Rechnungs/-
Lieferscheinnummer:
Kaufdatum:

Produktangaben

Artikelnummer:
Anzahl:
Artikelbezeichnung:
Seriennummer:

Bitte beschreiben Sie
den Defekt möglichst präzise
(„Defekt“ oder „Ohne Funktion“
sind keine Fehlerbeschreibungen)

Garantie

Garantie: 2 Jahre Nicht sicher, ob Garantie
Wenn keine Garantie: Kostenvoranschlag Reparatur

Rücknahmeanfragen

Grund: Falschlieferung Falschbestellung
Anderer Grund:

Versandart der Rücksendung

Dienstleister: DHL/Post UPS Andere

Vollständigkeit / Zustand bei Rücksendungen

Originalverpackung: geöffnet ungeöffnet nicht vorhanden
Zubehör: liegt bei liegt nicht bei