

# RÜCKLIEFERSCHEIN

## BESTELLUNG

Kundennummer
Ansprechpartner (Name/Tel-Nr.)
Auftragsnummer / Position
Rechnungsnummer
RMA-Nummer

## ANSCHRIFTEN

Kunde
Abweichende Lieferadresse
Ihre interne Auftragsnummer

## FOLGENDE POSITIONEN WERDEN ZURÜCKGESENDET

Stückzahl	Artikelnummer	ID-Nr.: / Auftragsnummer

## RÜCKSENDEGRUND (bitte unbedingt ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ware defekt **        | <input type="checkbox"/> Ware falsch bestellt |
| <input type="checkbox"/> Ware falsch geliefert | <input type="checkbox"/> Anderer Grund        |

\*\* Fehlerbeschreibung / Anderer Grund (bei Ware defekt immer angeben)

## KUNDE BITTET UM

- |                                     |  |                                    |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gutschrift | <input type="checkbox"/> Prüfung           | <input type="checkbox"/> Austausch |
| <input type="checkbox"/> Reparatur  | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag | <input type="checkbox"/> Umbau     |

**Um eine schnelle Bearbeitung durch unsere Techniker gewährleisten zu können, möchten wir Sie bitten, diesen Rücklieferschein möglichst genau auszufüllen. Sie vermeiden dadurch unnötige Verzögerungen. Vielen Dank, für Ihre Mitarbeit.**

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift