

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