

Retourenbegleitschein – Garantie/RMA

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrte Kunde,
Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt und in Ihrer Rücksendung beigelegt werden.

RMA Nummer:

Name / Vorname	<input type="text"/>	Rechn.Datum	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	Kunden Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Tel / Fax	<input type="text"/>

Anschrift des Fachhändlers / Händlerstempel

Fogender Artikel wird zurückgesedent:

Seriennummer

Artikelbezeichnung

Ausführliche Fehlerbeschreibung

Falschbestellung

Falschlieferung

Ort

Datum

Unterschrift