

RMA FORMULAR

Legen Sie dieses Formular ausgefüllt Ihrer Rücksendung bei. Außerdem benötigen wir eine Kopie der Rechnung bzw. des Lieferscheins.

Reklamation

Warenrücksendung

RMA-Nr. für diese Rücksendung

Firmenname

Kundennummer

Ihr Name

Telefon

Firmenanschrift

Fax

E-Mail Adresse

Ort / Datum

Unterschrift

Folgende Artikel werden zurückgesandt:

Menge	Artikelnummer	Typ	Lieferschein-Nr.	Grund

Bei Warenrücksendung bitte Rücksendegrund als Kennziffer angeben.

01 Bemusterung/Leihlieferung nach Vereinbarung zurück **02** Wir haben falsch bestellt **03** Falschliefierung
04 Artikel defekt **05** Rückgabe der Ersatzlieferung **06** Sonstige Gründe (bitte auf separatem Blatt erläutern)



Ergänzende Informationen (ausführliche Beschreibungen bitte ggfs. auf gesondertem Blatt)