

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