

RMA – Formular (Return Material Authorization)

Datum:	RMA-Nr.:
..... (Wird von DMS ausgefüllt)

Absender:

Firma:

Straße:

PLZ: Ort:

Techn. Ansprechpartner: E-Mail:

Telefon: Fax:

<u>Kaufdaten:</u>	
Kunden-Nr.:	Auftrags-/Lieferscheinnummer:
Rücklieferungsmenge:	Artikelnummer:
Wenn Artikel nicht reparabel:	Verschrotten <input type="checkbox"/> Zurückschicken <input type="checkbox"/>
Sonstiges:	Zubehör:

Vorab-Ersatz bereits erhalten angefordert

Genauere Fehlerbeschreibung, eventuell Bilder beilegen:

Regulierungswunsch: Reparatur Umtausch Analyse Gutschrift

Fehlerart: Garantiefall Eigenverschulden Transportschaden

Kostenvoranschlag gewünscht? Ja Nein

Der Artikel wurde modifiziert	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Rücksendeaufkleber wird benötigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bitte fordern Sie die RMA-Nr. an	

Sie bekommen mit Anforderung der RMA-Nr. **bei Bedarf** einen Rücksendeaufkleber zugeschickt.

Anlagen: RMA-Formular Kundenlieferschein Foto Sonstiges

Bei Umtausch/Gutschrift: Hiermit bestätigen wir, dass die Ware nicht benutzt wurde.

Unbedenklichkeitserklärung im Reparaturfall

Hiermit bestätigen wir, dass das zurückgelieferte Produkt weder mit gesundheitsgefährdenden noch mit umweltgefährdenden Substanzen belastet ist.

Hinweise:

- **Der Versand wird nur nach vorheriger Rücksprache akzeptiert.**
- **Wir berechnen für nicht berechnete Reklamationen eine Bearbeitungsgebühr von 100,- Euro.**

Bitte unbedingt das vollständig ausgefüllte RMA-Formular der Rücklieferung beilegen und die RMA-Nr. außen auf dem Paket anbringen!