

FORMULAR: AUTORISIERTE WARENÜCKSENDUNG (RMA)

RMA-Nummer:	Ausstellungsdatum:
Ausgestellt von:	

1. Kontaktieren Sie bitte die Vision Engineering Service-Abteilung, um eine RMA-Nummer zu erhalten.
2. Formular komplett ausfüllen und in die rückgelieferte Warensendung (Karton) beilegen.
3. RMA-Nummer deutlich sichtbar aussen am Karton anbringen.*

***Achtung: Kunden die Rück-Waren ohne RMA-Nummer einsenden, müssen mit erheblichen Verzögerungen rechnen, bzw. Ware wird nicht entgegengenommen.**

Firmenname: _____	
Adresse: _____ _____	
Kontakt: _____	E-Mail: _____
Tel-Nr: _____	Fax-Nr: _____

Garantie: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In Garantiezeit Kauf-/Lieferdatum:
Keine Garantie Es wird Ihnen ein Kostenvoranschlag unterbreitet, nachdem die Waren in unserem Hause eingetroffen und begutachtet sind.

Wurde schon einmal ein(e) Service/Reparatur vorgenommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auftragsnummer von vorhergehendem Service/Reparatur (falls bekannt):

Artikel-Nummer	Stck.	Serien-Nr.	Grund für Rücksendung: (Bitte möglichst genaue Angaben)