



## Vorabtausch-Formular-Nr.

(RMA-Nr. gültig 10 Werktage ab Zuteilung!)

### Kundenangaben:

Firma ..... Kontaktperson: .....  
Lieferadresse\* .....  
Postleitzahl ..... Stadt .....  
Telefon ..... Fax .....  
Betreff ..... Datum .....

\*falls abweichend bitte angeben

### Produktangaben:

Artikelbeschreibung .....  
Artikelnummer ..... Seriennummer .....  
Garantiesiegel-Nr. ....  
Ihre Referenz-Nr. ....  
Tauschgrund .....  
.....  
.....  
.....

Bei mehreren Artikeln bitte für jeden Artikel ein separates Formular ausfüllen!

### Folgende Verfahrensweise ist zwingend erforderlich:

- die defekte Ware ist ohne Zubehör (Halter, Schutzdach, Schrauben, etc.) umgehend an uns zurückzuschicken
- der Rückversand muss „frei Haus“ erfolgen
- auf dem Paket muss die Vorabtauschnummer deutlich sichtbar angebracht werden

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt und unterzeichnet per Fax an uns retourniert werden.  
Faxnummer: **0049(0)89 462 364 - 30**

Hiermit wird bestätigt, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen getätigt wurden und die Vorabtausch-Bedingungen sowie Service- und Garantiebedingungen zur Kenntnis genommen und anerkannt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift:

