

Reparatur - oder Garantieforderung



Firma

Name

Vorname

Strasse

HNr

PLZ

Ort

Email

Name

Telefon/Handy



Art der Anfrage / Anforderung

Anforderung

Kaufdatum

RE Nr

Seriennummer

Fehlerbeschreibung (erforderlich!)

Nachdem das Formular komplett ausgefüllt ist

drucken Sie es bitte 2 fach aus.

Das ausgefüllte und ausgedruckte Formular muß bei der Rücksendung beigelegt werden.

Nach dem Ausdrucken senden Sie uns das Formular per Email.

Sie erhalten eine **RMA Nummer per Email die Sie bitte AUSSEN am Paket vermerken!**