

Rücksende-Anforderung



Werner
Industrielle
Elektronik

Mit diesem Formular beantragen Sie eine RMA-Nummer, die Sie zur Durchführung einer Rücksendung benötigen!

Ihre Daten:

Datum

Firma

Adresse

Ort

Postleitzahl

Land

Ansprechpartner

Telefonnummer

Faxnummer

Produktdaten:

Produktbezeichnung

Seriennummer

Auftrags-/Lieferschein-
/Rechnungsnummer

Fehlerbeschreibung
(bzw. Grund der
Rücklieferung)

Abwicklungswunsch:

- Garantiereparatur
- zur Gutschrift
- kostenpflichtige Reparatur

Vielen Dank! Ab hier füllen wir entsprechend weiter aus. Bitte **drucken** Sie nun das Formular und senden Sie es **vollständig ausgefüllt** per **Fax** an: **03 52 06 24 5 28**

Ihre RMA-Nummer:

(wird von uns zugeteilt
und ausgefüllt)