

ESG Workstation
Beratungsgesellschaft mbH
Dr. Thomas Spindler
Obere Gartenstraße 34

75632 Neuenstein

Absenderadresse

Rücksendeformular

RMA-Nr.

Sehr geehrter Kunde,
um unseren internen RMA-Prozess zu beschleunigen, bitten wir Sie, dieses Formular ausgefüllt mit Ihrem Produkt an uns zurück zu senden. Dies gilt für alle Geräte, die von uns produziert und mit einer Serien-Nummer versehen wurden. Bitte berücksichtigen Sie, dass Reklamationen ohne vollständig ausgefülltem Formular nicht bearbeitet werden können. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Die RMA-Nr. erhalten Sie telefonisch von einem unserer Mitarbeiter.

Ausfüllen des Formulars:

Klicken Sie in das entsprechende Feld. Sobald ein Rahmen sichtbar ist, können Sie Ihren Text einfügen.

KD-Nr.	Kunde	RE-Nr.	Ansprechpartner	Telefon
--------	-------	--------	-----------------	---------

Geräte/e nach Fertigstellung zurück an:

Rücksendegrund:

Fehlerdiagnose (1), Reparatur (2), Softwareaktualisierung (3), Hardwarefehler (4), Kostenvoranschlag (5), neuer Auftrag (6), Sonstiges (7)

Artikelbez.: (1)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Artikelbez.: (2)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Artikelbez.: (3)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Artikelbez.: (4)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Artikelbez.: (5)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Artikelbez.: (6)	<input type="text"/> SN: Rücksendegrund: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift