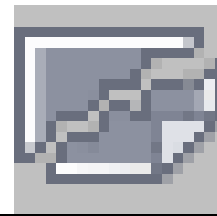


RMA Request - Return Material Authorisation Request

Anforderung einer Rücksendungsfreigabe

Bitte füllen Sie dieses Anforderungsformular vollständig aus!



RÜCKGABE ZUR / RETURN FOR:

<input type="checkbox"/> REPERATUR / REPAIR	<input type="checkbox"/> GUTSCHRIFT / CREDIT	<input type="checkbox"/> AUSTAUSCH / EXCHANGE	Interner Vermerk: Zugewiesene RMA	<input type="text"/>	DURCH KLICKEN ABSENDEN!
Edcon Kundennummer/ Edcon customer number:	<input type="text"/>	Edcon Auftragsnummer/ Edcon contract number:	<input type="text"/>		
Firmenname / company name:	<input type="text"/>	Edcon Rechnungsnr. / Edcon invoice number:	<input type="text"/>		
Ansprechpartner/ contact person:	<input type="text"/>	Kundenbestellnummer/ customer order number:	<input type="text"/>		
Telefonnummer / phone number:	<input type="text"/>	Wareneingangsdatum / date of arrival:	<input type="text"/>		
Faxnummer/ fax number:	<input type="text"/>	Original verpackt? / originally packed?	<input type="checkbox"/> ja / yes	<input type="checkbox"/> nein / no	
E-Mail-Adresse / e-mail adress:	<input type="text"/>	Bereits Vorabersatz erhalten? / Exchange in advance?	<input type="checkbox"/> ja / yes	<input type="checkbox"/> nein / no	
Datum/ date:	<input type="text"/>	Kostenvoranschlag erwünscht? / Estimate wanted?	<input type="checkbox"/> ja / yes	<input type="checkbox"/> nein / no	

Begründung: (Bitte die Kästchen ankreuzen, die das Problem am besten beschreiben)

Reason: (Please tick the boxes best describing the problem)

<input type="checkbox"/> 1 Sicherheit / Safety	<input type="checkbox"/> 3 Funktion / Functional	<input type="checkbox"/> 3.5 fehlerhaft eingestellt / incorrect adjusted
<input type="checkbox"/> 2 Logistik, Abwicklung / Logisitcs	<input type="checkbox"/> 3.1 funktioniert nie / never functioned	<input type="checkbox"/> 3.6 sporadischer Fehler / sporadic failure
<input type="checkbox"/> 2.1 falscher Inhalt / wrong contents	<input type="checkbox"/> 3.2 funktion stoppte / stopped functioning	<input type="checkbox"/> 4. Überlieferung / descent
<input type="checkbox"/> 2.2 fehlende Teile / missing parts	<input type="checkbox"/> 3.3 Spezifikation nicht erfüllt / specification not met	<input type="checkbox"/> 5. Zu Spät geliefert / delay in delivery
<input type="checkbox"/> 2.3 beschädigt / damaged	<input type="checkbox"/> 3.4 fehlerhaft montiert / incorrect mounting	<input type="checkbox"/> 6. Sonstiges / other

Menge	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Fehlerbeschreibung (bitte immer ausfüllen) / Description of failure (must be completed)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>