

RMA – RÜCKSENDEFORMULAR

Für jedes Gerät ist ein einzelnes Formular auszufüllen

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Franz Glas Electronic
C/O RMA-Abteilung
Dachauer Straße 17
86567 Hilgertshausen-Tandern

Tel. 08250 / 92 86 88

Fax. 08250 / 92 86 89

Sehr geehrte Damen und Herren,

folgendes Gerät möchten wir zurücksenden zur / wegen:

Datum: _____

- Reparatur**
- Garantieaustausch**
- Gutschrift (wegen)** _____
- Falschlieferung:** _____
- Sonstiges:** _____

Gerätebezeichnung: _____ **Anzahl:** _____

Gerätenummer: _____

Seriennummer: _____

Stellplatz: _____

Kopierer-Hauptzählerstand: _____

Gerät ausgelesen: ja nein

Ausführliche Fehlerbeschreibung: _____

Der Fehler tritt: **Sofort** **Nach** _____ **Minuten auf.**

Sporadisch _____ **auf.**

Zubehör / Lieferumfang **Ohne** **Handbuch** **Originalverpackung**

Treiber **Kabel** **Eigene Verpackung**

_____ _____ **Komplett / ungeöffnet**