

<input type="checkbox"/> Gewährleistungsreparatur	<input type="checkbox"/> Reparatur (außerhalb Gewährleistung)	<input type="checkbox"/> Verschleiß	<input type="checkbox"/> Kalibrierung	RMA Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	---	-------------------------------------	---------------------------------------	---

Bitte füllen Sie **ALLE** Felder dieser RMA-Anfrage aus. **Graue Felder sind nur für den internen Gebrauch durch Götting bestimmt.** Um Ihre Anfrage einzureichen, senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an rewe@goetting.de. Sie erhalten eine Mitteilung mit Ihrer RMA-Nummer, sobald Ihre Rücksendeanforderung genehmigt wurde. **Beachten Sie, dass die RMA-Nummer auf der Außenseite der Verpackung deutlich sichtbar sein muss.** Bitte legen Sie der Sendung einen Ausdruck dieses Formulars bei. Andernfalls kann Ihre Anfrage möglicherweise nicht bearbeitet werden.

Gewährleistungsregeln:

Der Reparaturservice im Rahmen der Gewährleistung erfolgt in unseren Geschäftsräumen in Lehrte. Während des Gewährleistungszeitraumes reparieren oder ersetzen wir das Gerät bei Vorliegen eines Qualitätsmangels. Näheres regeln die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Götting KG.

Liegt kein Gewährleistungsmangel vor, werden wir Ihnen einen Kostenvorschlag für eine Reparatur zusenden. Bitte beachten Sie, dass wir den Aufwand für die Fehlerdiagnose und erfolglose Reparaturversuche in Rechnung stellen.

Kundeninformation			
Firma		Kundennummer	
Ansprechpartner		Abteilung	
E-Mail		Funktion Ansprechpartner	
Phone		<i>Alle Angaben beziehen sich auf den Käufer der Ware.</i>	
Fax			
Rechnungsadresse		Lieferadresse und Versandangaben	
Straße		Straße	
Ort / Land		Ort / Land	
PLZ		PLZ	
Postfach (PLZ)		Postfach (PLZ)	
Angaben zur Zahlung		Versandart	<input type="checkbox"/> DHL <input type="checkbox"/> TNT <input type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> FedEx <input type="checkbox"/> Andere
Ihre Auftragsnummer			
Zahlungsbedingungen			
Wareninformation		Kontonummer	
Prod.-Nr. / Seriennr.		Versandbedingungen	
Prod.-Nr. / Seriennr.		Wunsch-Rücksendedatum	
Prod.-Nr. / Seriennr.		Anmerkungen	
Lieferschein beiliegend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Rücksendegrund		Zubehör	
<input type="checkbox"/> keine Funktion	<input type="checkbox"/> keine Datenkommunikation	<i>Bitte führen Sie alle Zubehörteile der Rücklieferung aus</i>	
<input type="checkbox"/> Fehlfunktion	<input type="checkbox"/> kein Ausgangssignal	Zubehör	Anzahl erhalten
<input type="checkbox"/> Beschädigung	<input type="checkbox"/> Kalibrierung erforderlich	Verbindungskabel	<input type="checkbox"/>
<i>Beschreibung (zur Bearbeitung des RMA zwingend erforderlich)</i>		Netzkabel (220V / 24V)	<input type="checkbox"/>
		Abschlusswiderstand	<input type="checkbox"/>
		Wiederverwendbare Versandverpackung	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dieses Formular wurde vollständig ausgefüllt. Die Gewährleistungsregeln (s. o.) der Götting KG werden akzeptiert. <input type="checkbox"/> Wir akzeptieren, dass Kosten für die Inspektion entstehen, wenn der Mangel nicht durch die Gewährleistung abgedeckt ist.		Interne Information Warenannahme	
		<input type="checkbox"/> Ware erhalten inkl. der aufgeführten Zubehörteile	
		<input type="checkbox"/> Ware ohne erkennbare Versandschäden erhalten	
		Empfänger (Kürzel) <input style="width: 100px;" type="text"/>	Datum <input style="width: 100px;" type="text"/>