

Gewährleistungsreparatur	Reparatur (außerhalb Gewährleistung)	Verschleiß	Kalibrierung	<b>RMA-Nr.</b>
--------------------------	--------------------------------------	------------	--------------	----------------

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](mailto: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	
Straße	
Ort / Land	
PLZ	
Postfach (PLZ)	

Angaben zur Zahlung	
Ihre Auftragsnummer	
Zahlungsbedingungen	

Wareninformation		
Prod.-Nr. / Seriennr.		
Prod.-Nr. / Seriennr.		
Prod.-Nr. / Seriennr.		
Prod.-Nr. / Seriennr.		
Lieferschein beiliegend	Ja	Nein

Rücksendegrund	
keine Funktion	keine Datenkommunikation
Fehlfunktion	kein Ausgangssignal
Beschädigung	Kalibrierung erforderlich
<i>Beschreibung (zur Bearbeitung des RMA zwingend erforderlich)</i>	

Lieferadresse und Versandangaben		
Straße		
Ort / Land		
PLZ		
Postfach (PLZ)		
Versandart	DHL	TNT
	UPS	FedEx
	Andere	
Kontonummer		
Versandbedingungen		
Wunsch-Rücksendedatum		
Anmerkungen		

Zubehör		
<i>Bitte führen Sie alle Zubehörteile der Rücklieferung aus</i>		
Zubehör	Anzahl	erhalten
Verbindungskabel		<input type="checkbox"/>
Netzkabel (220V / 24V)		<input type="checkbox"/>
Abschlusswiderstand		<input type="checkbox"/>
Wiederverwendbare		<input type="checkbox"/>
Versandverpackung		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Interne Information Warenannahme	
<input type="checkbox"/> Ware erhalten inkl. der aufgeführten Zubehörteile	
<input type="checkbox"/> Ware ohne erkennbare Versandschäden erhalten	
Empfänger (Kürzel)	Datum

Dieses Formular wurde vollständig ausgefüllt. Die Gewährleistungsregeln (s. o.) der GÖTTING KG werden akzeptiert.		
Wir akzeptieren, dass Kosten für die Inspektion entstehen, wenn der Mangel nicht durch die Gewährleistung abgedeckt ist.		
Die o.g. Geräte und Materialien wurden nicht für/in gesundheits-/umweltgefährdende/n Medien eingesetzt und sind frei von gesundheitsgefährdenden Stoffen.		
Datum	Ansprechpartner	Unterschrift