

RMA-RÜCKSENDEFORMULAR

RMA RETURN FORM

Kundenangaben

Customer information

Firma
Company

Strasse
Street

PLZ / Ort
ZIP / City

Land
Country

Branche
Sector

Kundennummer
Customer number

Ansprechpartner

Contact person

Anrede
Salutation

Vorname
First name

Nachname
Surname

Telefonnummer mit Vorwahl
Phone number with area code

E-Mail
E-mail

Produktangaben

Product details

Artikelnummer
Article number

Bezeichnung
Designation

Auftrags-, Lieferschein- oder Rechnungsnummer
Order, delivery note or invoice number

Kommentar / Fehlerbeschreibung
Comment / error description

Bitte senden Sie uns zusätzlich Fotos für eine erleichterte Bearbeitung Ihres Falls.
Please also send us photos to make it easier to process your case.