

REPARATURFORMULAR

	Rechnungsadresse	Lieferadresse (falls abweichend)
Firma		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Ort		
Ansprechpartner		
Abteilung		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

1. Gerätename		Menge	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA)	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	Freigabe bis Betrag:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

2. Gerätename		Menge	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA)	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	Freigabe bis Betrag:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

3. Gerätename		Menge:	
Seriennummer		Referenz (z.B. RMA):	
Fehlerbeschreibung			
Kostenvoranschlag gewünscht?	Freigabe bis Betrag:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kostenlose Entsorgung wenn irreparabel		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Formular bitte ausfüllen und Reparatur-Versand beilegen.
Gerne können Sie das Formular **zusätzlich** vorab an repair@lufft.com senden.