

Absender

Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

elumatec**Lieferanschrift**

elumatec AG
 Abteilung Reparaturen | Retouren
 Pinacher Straße 61
 75417 Mühlacker

Telefon +49 7041 14-182
 Telefax +49 7041 14-251
 repairs@elumatec.de
 www.elumatec.com

Datum:	
Kundennummer:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
E-Mail:	

Vorgang: Retoure* Reparatur**

Kostenvoranschlag erwünscht Ja Nein
 Gewährleistungsantrag*** Ja Nein

Artikeldaten Auftragsdaten		Maschinendaten	
Auftragsnummer:		Maschinen-Nr.:	
Rechnungsnummer:		Baujahr:	
Artikelnummer:		Maschinentype:	
Artikelbezeichnung:		Servicebericht:	
Menge:			
Seriennummer:			

Fehlerbeschreibung | Rücksendegrund

- * Sie senden ein Bauteil zur Entlastung auf eine Tauschteillieferung oder für eine Gutschrift zurück
 - ** Sie wünschen das Teil nach der Reparatur zurück
 - *** Rechnungsnummer unbedingt erforderlich
- Hinweis: Formular bitte doppelt ausdrucken.
 Bitte legen Sie ein ausgedrucktes Exemplar dieses Dokuments der Rücksendung bei.