Hammerstr. 47 4410 Liestal

Tel.: 061 9058040 Fax: 061 9058049

RMA-Formular

Vom Kunde auszufüllen / * = Pflichtangaben

Kundennummer *		Red	chnungsnummer '		
Artikel-Nr.	Gerät *		S/N *		
Fehler- Beschreibun	g/Retourengrund *	*	·		
Sonstiges/Hinweis					
Datum *		Visu	Visum *		
RMA-Nummer**					
** Fragen Sie bitte Ihre RMA-Nummer nach Ausfüllen der obigen Pflichtangaben bei uns an.					
	Support Waren	Treuha	nd GmbH auszı	ufüllen! 💠	
Ausführender Techr				T -	
Artikel-Nr.	Gerät	S/N		SW-Version	
Fehler-/Aufgabenbeschreibung					
Diagnose/Erhebung					
Ausgeführte Arbeite	n				
Ergebnis					
☐ Gerät i.O.☐ Gerät → Verwertung	☐ Gerät irreparabel☐ Kostenvoranschla		Gerät → Hersteller Garantie	☐ Gerät → an Kunde☐ Kostenpflichtig	
Hinweis					
Datum der Rapporterste	llung	Visi	ım		
Datum der Rapporterste	llung	Visi	ım		

Bei Fragen zu den ausgeführten Arbeiten wenden Sie sich bitte direkt an unsere Techniker. eMail: technik@waren-treuhand.ch