

## RMA (Return Merchandise Authorization) – Bearbeitung

### RMA-Nummer

#### Ihre Anschrift

Firma	_____	Telefon-/Fax-Nummer	_____
Adresse	_____	eMail-Adresse	_____
Postleitzahl	_____	Ort	_____
		Kontaktperson	_____
Land	_____	Kontaktperson bei Vision & Control	_____

### Folgende Artikel werden zurückgesandt

Bezeichnung	Menge	Seriennummer	Bestellnummer

### Rücksendegrund - Beschreibung

Reparatur Bemusterung nach Vereinbarung zurück  
Reklamation anderer Grund (bitte beschreiben)

#### Beschreibung:


### Gewünschte Zusatzleistungen

Kostenvoranschlag zum Preis von 100,00 EUR (entfällt bei Erteilung eines Reparaturauftrages)  
Expressversand / Mehrpreis gemäß Aufwand  
Bitte erstellen Sie uns ein Angebot für ein Ersatzgerät für die Dauer der Reparatur

### Auftragserteilung

Wir bestellen hiermit bei Vision & Control GmbH die oben gekennzeichneten Leistungen zu den aufgeführten Konditionen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift

**Bitte fügen Sie das ausgefüllte Formular Ihrer Rücksendung bei.**