

Retourenformular

EISENMANN

Eisenmann LacTec GmbH

Callnummer

Kunde

Kundennummer	Sachbearbeiter Kunde *	Gab es bezüglich dieser Retoure bereits Kontakt mit einem Eisenmann LacTec Mitarbeiter [bei Retouren zur Gutschrift zwingend]? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Kunde/Anschrift *	Telefon *	
	E-Mail *	
	Datum *	Name:

Um die weitere Bearbeitung zu erleichtern, bitte soweit wie möglich ausfüllen!

Menge *	Artikelnummer *	Auftrags-/ Lieferschein-/ Rechnungsnummer	Seriennummer (falls vorhanden *)	Gewährleistungsprüfung	Reparatur	Kostenvorschlag	Ersatzlieferung (Neuteil)	Ersatzlieferung (AT-Teil)	Retour zur Gutschrift	Bemerkung *

Sonstige Bemerkungen / erweiterte Fehlerbeschreibung / eingesetztes Medium / befördertes Material *:

Von Eisenmann LacTec auszufüllen:

Wareneingang: Datum: _____ Name: _____

Gutschrift: JA NEIN Datum: _____ Name: _____

Gewährleistung: JA NEIN Datum: _____ Name: _____

Bemerkungen: _____

* Pflichtfelder – diese Angaben sind zwingend

Zentrale:

Eisenmann LacTec GmbH
 Otto-Hahn-Straße 6-8
 63110 Rodgau
 Tel. +49(0)6106-8447-0
 Fax +49(0)6106-15933