

Ware avisiert?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Ihre Kontaktperson:	Datum:
-----------------------	---	---------------------------	--------------

(* Pflichtfelder) – / – Bitte legen Sie das unterschrieben ausgefüllte Dokument der Warensendung bei !

***Kundendaten**

Firmenname :			
Anschrift :			
Kundennummer :			
Ansprechpartner :			
Tel.-Nr. :			
E-Mail-Adresse :			
Betreff :	<small>Ihre Lieferschein-, Auftrags-, oder Bestellnummer</small>		

 <p>Es dürfen nur dekontaminierte Artikel an Schischek zurückgeliefert werden! <small>Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die nachfolgend mit Seriennummer aufgeführten Artikel, von etwaigen Gefahrstoffen befreit sind und der Versand gemäß der gesetzlichen Bestimmungen erfolgt!</small></p>	<p>* Unterschrift: </p>
---	--

*Produkt Daten (bei mehr als 5 Geräten, bitte ein zusätzliches Formular verwenden)	Fehlerbild (bitte ankreuzen)
---	-------------------------------------

Pos	Typ	Serien-Nr.	Lieferschein-Nr.	Elektronik	Mechanik	Gehäuse
1						
2						
3						
4						
5						

***Zubehör** (bitte ankreuzen / bei mehr als einem Stück, Stückzahl angeben)

Ex/Red/InBox	Adaption	FireSafe / ExPro-TT / VL3	HV
MKK / KB	Ventil	Sonstiges	LIN

Bitte beachten Sie für Zollrechnungen: Bei Wareneinfuhr von Staaten ausserhalb der EU bitte auf realistischen Warenwert achten, zu hohe Zolleinfuhrgebühren durch falsche Deklaration müssen wir Ihnen in Rechnung stellen!

***Grund der Retoure** (bitte ankreuzen)

• Defekt <input type="checkbox"/>	• Falschlieferung <input type="checkbox"/>	• Sonstiges <input type="checkbox"/>	• Falschbestellung <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	--	---

Detaillierte Fehlerbeschreibung (bitte ausfüllen, sollte Ihr Produkt einen Fehler aufweisen)

<small>bitte machen Sie neben Ihrer Fehlerbeschreibung auch Angaben zur <u>Spannungsversorgung</u> (24...240 - VAC/DC) und den <u>klimatischen Bedingungen</u></small>	Einsatzgebiet: <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen Überdachung vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Fehlerart: <input type="checkbox"/> permanent <input type="checkbox"/> sporadisch Montage: <input type="checkbox"/> Ventil <input type="checkbox"/> Luftklappe
--	---

Rückgabegrund (bitte ausfüllen, wenn Sie eine fehlerhafte Lieferung erhalten, -oder eine falsche Bestellung getätigt haben)

<small>bitte deutlich erwähnen, ob es sich um eine <u>falsche Lieferung</u> durch Schischek, oder eine <u>falsche Bestellung</u> seitens des Kunden handelt</small>	Ihre Kontaktperson: Zustand der Ware: <input type="checkbox"/> originalverpackt/versiegelt <input type="checkbox"/> Karton geöffnet/unbenutzt <input type="checkbox"/> Karton geöffnet/benutzt
---	---

Bemerkung: Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass einer Rücklieferung vorab von einem unserer Mitarbeiter zugestimmt werden muss! In diesem Fall legen Sie bitte die Korrespondenz mit unserem Mitarbeiter Ihrer Warensendung bei. Bitte beachten Sie die Bestimmungen unserer AGB!

Information – Rücknahme von Waren

Bitte lesen Sie hierzu den Abschnitt 6 unserer AGB unter www.schischek.de