

RMA-ANFORDERUNG

rma@scaltel.de

Fax +49 831 540 54 – 509

Tel +49 831 540 54 – 606

Kunde*		Ansprechpartner*	
Straße / Nr.*			
PLZ / Ort*			
Telefon*		Telefax*	
E-Mail*			
Wer zahlt?		Nach Reparatur	

Tragen Sie hier die Produkte ein, die Sie zurücksenden wollen (inkl. evtl. Handbücher)

SCALTEL Rechnungs- oder Auftrags-Nr. *	Artikel-Nummer *	Beschreibung *	Serien-Nummer *

Genauere Fehlerbeschreibung bei Reparaturen*, bzw. Begründung bei Gutschrift oder bei DOA:**

Datum

Unterschrift / Stempel

* Pflichtfelder

** dead on arrival – Gerät wurde bereits defekt geliefert; gültig innerhalb von 30 Tagen ab Lieferscheindatum