

Rücksendeschein Servicewerkstatt

Richard-Byrd-Straße 23, 50829 Köln



Kontaktdaten Auftraggeber:			
Firma			
Name		E-Mail	
Bestellnummer		Telefon	
Rechnungsadressat		Rücklieferadresse <input type="checkbox"/> gleich Rechnungsanschrift	
Gegenstand der Einsendung:			
Service-Anfrage-Nummer/ Angebotsnummer (Pflichtfeld) : [Wenn vorhanden]			
Menge(n)			
Gerätetyp			
Seriennummer(n)			
Servicewunsch (Pflichtfeld)	<input type="checkbox"/> Reinigung inkl. Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> Wartung	<input type="checkbox"/> Reparatur zusätzlich: <input type="checkbox"/> Reklamation
Fehlerbeschreibung/Bemerkung:			
Kosteninformationen:			
<input type="checkbox"/> Kostenvorschlag erwünscht	<input type="checkbox"/> Kostenfreigabe (zzgl. MWSt.)bis	pro Gerät oder pro Einsendung	
Bescheinigung Unbedenklichkeit & Unterschrift:			
(Pflichtfeld)	Im Falle der Einsendung eines Notfallbeatmungsgerätes bitte angeben mit welchem Desinfektionsmittel gereinigt wurde: _____		
<input type="checkbox"/>	Wir bestätigen, dass die zurückgesandten Teile sorgfältig gereinigt wurden. Sie sind frei von Rückständen in gefahrbringender Substanzmengen, potenziell infektiösem Material, Gefahrenstoffen oder Arzneimitteln. Die vorliegende Erklärung haben wir vollständig und nach unserem besten Wissen, wahrheitsgetreu ausgefüllt.		
(Pflichtfeld)			
Ort	Datum	Unterschrift	