

Dieser Retourenschein ist zur eindeutigen Identifizierung jeder
Rücksendung beizulegen.
Sendung bitte ausreichend frankieren - Vielen Dank!



Rücklieferung | Retour

SCHAUF GmbH
c/o Assist Blechtechnik GmbH & Co. KG
Leverkuser Str. 65
D-42897 Remscheid

RÜCKLIEFERUNG | RETOUR

Angaben zum Produkt

Meldungsnummer:	Auftragsnummer:
Kaufdatum:	Seriennummer:
Materialnummer:	

Kundendaten

Ihre Kundennummer:	
Bei Neukunden:	
Firma:	Anschrift:
Ansprechpartner:	

Bitte füllen Sie

Lieferadresse* (erforderlich):	Rechnungsadresse* (erforderlich):
--------------------------------	-----------------------------------

* Diese beiden Angaben müssen von Kunden und Neukunden ausgefüllt werden.

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Grund für die Rückgabe

Bitte geben Sie den entsprechenden Rücksendegrund an:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1 Muster/Leihgabe | <input type="checkbox"/> | 5 Austausch und kein Ersatz erhalten | <input type="checkbox"/> |
| 2 Zurück zur Gutschrift | <input type="checkbox"/> | 6 Gewährleistung | <input type="checkbox"/> |
| 3 Artikel defekt bei Lieferung | <input type="checkbox"/> | 7 Kostenpflichtige Reparatur | <input type="checkbox"/> |
| 4 Austausch und Ersatz bereits erhalten | <input type="checkbox"/> | 8 Sonstiges | <input type="checkbox"/> |

Beschreibung des Defekts:

Sonstige Bemerkungen:

Nach Überprüfung der zugeschickten Komponenten, erfolgt eine Überprüfung auf Gewährleistung bzw. die Zusendung eines Kostenvoranschlags. *

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung:

 0202 / 947938-95

 service@schauf.eu

* Servicepauschalen für die Überprüfung:

älter als 8 Jahre	200,00 €	jünger als 8 Jahre	75,00 €
Wertgrenze für Reparatur	700,00 €	Wertgrenze für Reparatur	150,00 €

Von der Schauf GmbH auszufüllen

Ware in Originalverpackung

Ja

Nein

Eingangsdatum:

Zustand der Ware bei Erhalt:

Zuständiger Schauf-Mitarbeiter: