

Rücksendeformular

Bitte vollständig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!



Rücksendung an:

ErsaTec GmbH

Reihekamp 17

D-30890 Barsinghausen

Sie erreichen uns telefonisch von
Montag bis Freitag von 9:00 bis 16:00 Uhr.

Für Fragen zu **Rücksendung**:
Telefon: **05105-520 558**
E-Mail: **return@ersatec.com**

Um Ihre Rücksendung schnellstmöglich zu bearbeiten benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

Kundennummer (Kd-Nr.)	<input type="text"/>	Ihre Adressdaten: Name / Firmenname :	<input type="text"/>
Rechnungsnummer:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	PLZ / Ort :	<input type="text"/>
Bei Rückfragen sind Sie erreichbar unter: Telefon:		<input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

Sie möchten folgendes Gerät einsenden:

Ser.-Nr.: **Gerätebezeichnung:**

Rücksendegrund

Transportschaden oder Transportverlust

Reparatur

Zubehör:

Netzteil

Messwertkabel

Heizschlauch

Druckminderer

Flaschengestell

Schlüssel

Gasflasche/Anzahl:

Sonstiges

Fehlerbeschreibung:

Bitte geben Sie uns eine kurze, möglichst genaue Fehlerbeschreibung an :

Unterschrift (bei Fax): _____