|  |  |
| --- | --- |
| **RMA - Nr.:****(von TKM vergeben, anfordern unter** **qs@tkm-gmbh.de****)** | **Datum:** |
|  |
| **Kunde:** | Lieferscheinnummer:      Auftragsbestätigung:      (falls LS-Nr. nicht vorhanden)Distributor:      (falls nicht von TKM bezogen) |
| Ansprechpartner:       |
| Tel.:       |
| Fax.:       |
| Mobil:       |
| E-mail:       |
|  |
| **Produkt-Name:** |
| **Prod.-Art.-Nr.:** | **Prod.-Ser.-Nr.:** |
|  |
| **Grund der Rücksendung:** (Bitte markieren Sie den Grund der Rücksendung in den dafür vorgesehenen Feldern) |
| **[ ]  Reparatur** | **[ ]  Zurück von Test / Schulung** | **[ ]  Zurück zur Gutschrift** |
| **[ ]  Umtausch** | **[ ]  Upgrade** | **[ ]  Garantie** | **[ ]  WEEE (Verordnung Elektroaltgeräte** |
| **[ ]  Sonstiges** |  |
|  |
| **Problembeschreibung:** (Bitte so detailliert wie möglich) |
| **[ ]  Fehler sofort festgestellt** | **[ ]  Fehler nach       Monaten Betrieb** | **[ ]  Fehler nach > 24 Monaten Betrieb** |
|       |
|  |
| **Konfiguration:** (Bitte Angabe wenn relevant) |
|       |
|  |
| **Installations-Umgebung:** (Bitte Angabe wenn relevant mit Kundenname, Installationsort, Interface, Temperatur, etc.) |
|       |
|  |
| **Test (Prüfung) zur Bestätigung wurde durchgeführt:** (Wenn durchgeführt, bitte Angabe Name, Datum und ggf. Testergebnis mit senden) |
|       |
|  |  |  |
| **Lieferadresse:** |  | **Lieferanschrift für Rücksendung:** |
| **TKM GmbH****Qualitätsstelle****Memelstrasse 138****D 41238 Mönchengladbach** |  |       |
|  |
|  |
|  |
|  | **Bitte legen Sie diesen Warenrücksendebeleg zur Ware!** |