

RMA-Formular (Reklamations-Schein)

Sehr geehrte Kundin,
sehr geehrter Kunde,

auch bei uns kann es vorkommen, dass ein Artikel mal defekt ist oder ein Fehler bei der Lieferung geschieht.

Doch mit Hilfe dieses Reklamations-Scheins (RMA) sind Sie auch in solch einem Fall bei uns bestens aufgehoben.

Wir möchten uns jetzt schon für eventuelle Unannehmlichkeiten entschuldigen und werden alles tun um Ihnen schnellstmöglich zu helfen.

Füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig aus und legen Sie die Kopie Ihrer Rechnung bei.

Wichtige Hinweise / Vorgehensweise:

- Jede Rücksendung muss frei Haus / frankiert erfolgen!
- Die Waren möglichst in der Originalverpackung zurückschicken.
- Wir behalten uns vor, die Annahme unfrei zugesandter Ware zu verweigern.
- Ware kann nur gemäß Fernabsatzgesetz innerhalb von 14 Tagen nach Lieferung unbenutzt und nicht beschädigt, ohne Angabe von Gründen zurückgegeben werden.

Kundennummer

Bestell-Nr. oder Rechnungs-Nr.

Vor- und Nachname

Firma

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon (für Rückfragen)

Menge	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Grund	Wunsch	bei Defekt: Fehlerbeschreibung
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Anschrift: Technikwerker GmbH
Der Heuschneider
Retourenabteilung
Haager Str. 53
84405 Dorfen

↓	↳	G. Gutschrift, T. Tauschgerät
A. Artikel ist defekt		
B. Artikel falsch geliefert		
C. Artikel falsch beschrieben		
D. Lieferung unvollständig		
E. Artikel gefällt nicht		
F. Sonstige Gründe (bitte angeben)		

Bitte legen Sie dieses Formular - mit einer Kopie der Rechnung - der Rücksendung bei. Bei einem Verschulden des Käufers oder einer nicht berechtigten Reklamation übernimmt der Käufer die Rücksendekosten. Bei einer Rücksendung gemäß dem Fernabsatzgesetz muss der Artikel in einem einwandfreien Zustand und unbenutzt sein, ansonsten kann vom Kunden eine Wertminderung eingefordert werden.

Das eventuell entstehende Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber

Kontonummer / BLZ oder IBAN

PayPal Account (falls vorhanden)

Ort

Datum

Unterschrift