***RMA-Nr.:***

*(wird von Fa. ASP vergeben)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Empfänger:*** | ***Absender:*** |
| ASP AutomationstechnikIng. Walter Schweighofer GmbHWarenannahmeOberfeistritz 798184 Anger/WeizÖSTERREICHFax: +43 3175 3339-39Mail: office@asp-gmbh.at | ***Firma:*** | ***Ansprechpartner:*** |
|  |  |
|  |  |
| ***Kundennummer:*** | ***Abteilung:*** |
|  |  |
|  |  |
| ***Straße:*** | ***Telefon:*** |
|  |  |
|  |  |
| ***PLZ/Ort:*** | ***E-Mail*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Auflistung:*** |
| **Artikel-Nr:** | **Serien-Nr.** | **Kaufdatum** | **Lieferschein-Nr.** | **Fehlerbeschreibung:** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Gewünschte Aktivität:*** |  | ***Ursache für Rücksendung:*** |
| **1** | **Kostenvoranschlag** |  | **A** | **Leistungsdaten / Maße** **werden nicht erreicht**  | **G** | **Artikel zur Probe** |
| **2** | **Reparatur (nach Aufwand)** | **B** | **Schwergängig** | **H** | **Falsch bestellt** |
| **3** | **Service / Instandsetzung(nach Aufwand)** | **C** | **Leckage** | **I** | **Artikel war nicht im Einsatz** |
| **4** | **Reklamation(gemäß Absprache)** | **D** | **Funktion nicht gegeben** | **J** | **Crash / Handhabungsfehler** |
| **5** | **Umbau auf andere Variante(gemäß Angebot)** | **E** | **Wiederholfehler** | **K** | **Sonstiges** |
| **6** | **Rückware\*\*** | **F** | **Elektrik nicht in Ordnung** |  |  |
| \*\* Rücknahme erfolgt nur durch Absprache im Vorhinein bzw. Freigabe zur Rücksendung |

| ***Weitere Anmerkung:*** |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Datum** |  | **Unterschrift** |