

# Retouren- und Reklamationsantrag

*Return and Claim form*

Rücksendung an / return to \_\_\_\_\_

**MEKRATronics GmbH**  
Serviceabteilung  
Buchheimer Str. 4  
91465 Ergersheim

Kundendaten / client data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
*Date*

Referenz Nr. \_\_\_\_\_  
*Reference number*

**Auftragsdaten / Order data**

Kunden-Nr: \_\_\_\_\_  
*client number*

Rechnungs-/Lieferschein-Nr: \_\_\_\_\_  
*invoice/ delivery number*

**Angaben zum Produkt / Product data**

Produktbezeichnung \_\_\_\_\_  
*product code*  
Artikelnummer \_\_\_\_\_  
*article no.*  
Seriennummer \_\_\_\_\_  
*serial no.*  
Anmerkungen \_\_\_\_\_  
*notes*

**Art des Auftrags / Type of order**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewährleistung-Prüfung<br><i>validation of warranty condition</i> | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag erwünscht<br><i>cost estimation</i>                  | <input type="checkbox"/> Austauschgerät erwünscht<br><i>replacement service</i> |
| <input type="checkbox"/> Rücksendung<br><i>return</i>                                      | <input type="checkbox"/> Austauschgerät bereits erhalten<br><i>replacement already received</i> |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____<br><i>other, specify</i>                          |   |   |

**Problembeschreibung / Problem description**

- Fehler:  ständig  sporadisch  sofort nach  nach  
*failure permanent intermittent on startup after warming up*
- Sonstiges \_\_\_\_\_  
*other, specify*
- Sonstiger \_\_\_\_\_  
*other reason for return*