

**Grund der Rücksendung/Reason for return shipment:**

**1. Reparatur/Repair - 2. Vorbeugende Wartung/Preventive Maintenance - 3. Reklamation/Complaint**

**Kontaktinformationen/Contact information**

Firma/Company	
Ansprechpartner/Contact person	
Anschrift/Address	
Rechnungsanschrift/Invoice address	
Telefon-Nr./Telephone no.	
Fax-Nr./Fax no.	
Email	
Kunden-Nr. (falls bekannt)/Customer ID	
Ihre Referenz / Ihr Zeichen/ Your reference	

**Werkzeughalter/Tool holder**

<b>Fehlerbeschreibung/Error description (mehrfache Auswahl möglich/multiple selection possible):</b>						
<b>a.</b> Kollision/ Collision	<b>b.</b> Lärm/ Noise	<b>c.</b> Genauigkeit/ Precision	<b>d.</b> Spiel/ Clearance	<b>e.</b> Schwergängigkeit/ Stiffness	<b>f.</b> Temperatur/ Temperature	<b>g.</b> Undichtigkeit (Kühlwasser- einbruch)/Leakiness (cooling water inleakage)

Pos.	Menge in Stück/ Quantity in unit	Art.-Nr./Part no.	Seriennummer /serial number	Fehlerbeschreibung/Error description	Grund der Rücksendung/ Reason for return shipment
1.				Fremdfabrikat/Other manufacturer: <input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> Weitere Informationen/Further informations:	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
2.				Fremdfabrikat/Other manufacturer: <input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> Weitere Informationen/Further informations:	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
3.				Fremdfabrikat/Other manufacturer: <input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> Weitere Informationen/Further informations:	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>

**Bemerkung/Remark**

--

Dieses Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und der Lieferung beilegen. Im Garantiefall bitte unbedingt eine Rechnungskopie beilegen. Den Eingang Ihrer Lieferung werden wir Ihnen bestätigen. Nach Überprüfung der Werkzeughalter, lassen wir Ihnen unseren Kostenvoranschlag zukommen. Please fill out this form, print and attach to the delivery. In case of warranty please necessarily enclose a copy of the invoice. The receipt of your delivery we will confirm. After checking the tool holder, we send you our cost estimate.

Datum/Date		Unterschrift/Signature	
------------	--	------------------------	--