

# Beleg für Retouren und Reparaturen

**Hinweis:** Bitte nutzen Sie ein Formular pro Produkt und senden Sie das Gerät zusammen mit diesem Formular ein. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: Technischer Service, T: +49 40 88 18 96-122

Bitte angeben!

Ihre Kd.-Nr.

**WEINMANN Emergency  
Medical Technology GmbH + Co. KG**  
Zentrum für Produktion, Logistik, Service  
Siebenstücken 14  
24558 Henstedt-Ulzburg  
DEUTSCHLAND

## Auftraggeber:

Firma \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

Ref. Kunde: \_\_\_\_\_

## abweichende Lieferanschrift:

Firma \_\_\_\_\_  
 Abteilung \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Bei der Einsendung handelt es sich um eine:

Wartung       Reparatur

Sicherheitstechnische Kontrolle

Garantieleistung (*bitte Kaufbeleg beifügen*)

Rücksendung zur Rechnungskorrektur (*bitte Kaufbeleg beifügen*)

Rücksendung Austausch-Artikel

Ersatz bereits erhalten? Ja  Nein

## Wartung und Reparatur:

Gerätebezeichnung	Artikel-Nr.	Serien-Nr.

*Detaillierte Fehlerbeschreibung:*

## Zur Verkürzung der Reparaturzeiten bitte ausfüllen!

Bis zu einem Gesamtbetrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR (netto) bitte alle beauftragten Arbeiten ohne Kostenvoranschlag durchführen.

**Hinweis:** Es gelten die Allgemeinen Bedingungen für Reparaturen, Wartungen und STK von WEINMANN Emergency Medical Technology GmbH + Co. KG Stand 23.05.2018 soweit sich nicht aus den allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen und/oder den Garantiebedingungen Stand 01.04.2014 der Firma WEINMANN Emergency Medical Technology GmbH + Co. KG, in der jeweils zum Zeitpunkt des Kaufs des Produktes geltenden Fassung, etwas anderes ergibt. Die Allgemeinen Bedingungen für Reparaturen, Wartungen und STK von WEINMANN Emergency Medical Technology GmbH + Co. KG Stand 23.05.2018 können bei uns angefordert werden und sind unter *unserer Website* abrufbar.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Absender

---

Firma

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Land

**An  
WEINMANN Emergency  
Medical Technology GmbH + Co. KG  
Zentrum für Produktion, Logistik, Service  
Siebenstücken 14  
24558 Henstedt-Ulzburg  
DEUTSCHLAND**