

Retourenformular



Call-Nummer

Kundeninformation

Kundennummer	Ansprechpartner Kunde *	Gab es bezüglich dieser Retoure bereits Kontakt mit einem Lac-Tec Mitarbeiter? [bei Retouren zur Gutschrift zwingend]	
Kunde / Anschrift *	Tel Nr.: *		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	E-Mail *		
	Datum	Name des MA bei LacTec	

Um die weitere Bearbeitung zu erleichtern, bitte soweit wie möglich ausfüllen!

Wichtiger Hinweis: sollte keine Reparatur durchgeführt werden, behalten wir uns vor, bis dahin entstandene Kosten in Rechnung zu stellen.

Menge *	Artikelnummer *	Call-/ Auftrags-/ Lieferschein- oder Rechnungsnummer	Seriennummer (falls vorhanden*)	Gewährleistungsprüfung	Reparatur	Kostenvoranschlag	Ersatzlieferung (Neu-Teil)	Ersatzlieferung (AT-Teil)	Retour zur Gutschrift	Bemerkung

Von LacTec auszufüllen:

Wareneingang:

Datum:

Name:

Gutschrift: Ja Nein

Datum:

Name:

Gewährleistung: Ja Nein

Datum:

Name:

Bemerkung: