

Bitte zurück an GEDA! Please send it back to GEDA!
 Fax +49 (0) 906 9809 169 - service@geda.de



- Retourenschein**
Return-delivery note
- Reparaturauftrag**
Reparation
- Gewährleistungsantrag**
Warranty Claim

Händler/Kunde/Kd.-Nr. Dealer/Customer/Customer ID
Name Name _____ Straße Street _____ PLZ Zipcode _____ Land Land _____

Produkt <i>Product</i>	Serien-Nr. <i>Serial No.</i>	Kaufdatum <i>Purchase date</i>	Schadensmeldung vom <i>Date of damage report</i>		
Fehlerbeschreibung <i>Description of fault</i>			Teile geliefert mit Auftragsnummer <i>Spare parts delivered with order no.</i>		
Artikel-Nr. <i>Article no.</i>	Art. Beschreibung <i>Description</i>	Menge <i>Quantity</i>	Zustand <i>Condition</i>		
			neu <i>new</i>	gebraucht <i>used</i>	defekt <i>damaged</i>
Kundenwunsch <i>Customer requirement</i>		Der Antragsteller bestätigt, dass die Angaben den Tatsachen entsprechen. <i>The applicant confirms that the information is true.</i>			
<input type="checkbox"/> Gutschrift wegen Falschlieferung (durch GEDA) <i>Credit note due to GEDA's wrong delivery</i> <input type="checkbox"/> Gutschrift wegen Falschbestellung (durch Kunde) <i>Credit note due to a false order (customer)</i> <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <i>Estimate of cost</i> <input type="checkbox"/> Reparatur <i>Repair</i> <input type="checkbox"/> Reklamation <i>Claim</i> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		Datum <i>date</i> _____ Unterschrift/Stempel <i>signature/stamp</i> _____			