



## Retourenschein

KIEFEL GmbH  
Klebingerstraße 5  
83395 Freilassing

Datum:  
Ihre Auftragsnummer:  
Kundennummer:  
Kundenname:  
Seite: 1/1

**Bitte beachten Sie dass ohne Retourenschein ist keine Annahme Ihrer Retoure bzw. keine Bearbeitung möglich ist.  
Bitte beachten Sie dass für eine Befundung ggf. Kosten anfallen könne welche wir in Rechnung stellen müssen.**

Folgende Teile werden zurückgeschickt:						
Pos	Materialnummer	Menge	Bezeichnung	Gerätenummer	Maschinenummer	Warenwert
1						
2						
3						

Grund der Rücklieferung:		
<b>A</b>	Neuteil	<input type="checkbox"/> nicht benötigt <input type="checkbox"/> falsch geliefert <input type="checkbox"/> falsch bestellt <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>B</b>	defektes Teil	<input type="checkbox"/> Garantie-/Kulanzprüfung <input type="checkbox"/> Tauschteil <input type="checkbox"/> kostenpflichtige Reparatur <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>C</b>	Leihteil	<input type="checkbox"/> zur Entlastung zurück <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Bei Rücksendung eines Neuteils oder Leihteils (Grund A oder Grund C) bitten wir um ergänzende Informationen:
KIEFEL Auftragsnummer :
KIEFEL Lieferscheinnummer:

Bei Rücksendung eines defekten Teils (Grund B) bitten wir um ergänzende Informationen:
Maschinenbetriebsstunden in Automatik: <span style="float: right;">Betriebsstunden Bauteil:</span>
Alarmmeldung Steuerung:
Ausfallerscheinung:
Sonstige Fehlerbeschreibung:

Gewünschte Maßnahmen:
<input type="checkbox"/> Keine weiteren Maßnahmen (da Ersatz-/Tauschteil bereits geliefert / Verrechnung geklärt)
<input type="checkbox"/> Reparatur m. Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> Ersatzlieferung gewünscht <input type="checkbox"/> Gutschrift gewünscht
<input type="checkbox"/> Zur Reklamation mit Rückmeldung <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Ansprechpartner für Abwicklung und technische Rückfragen:
Name:
Telefonnummer:
E-Mail: