

Material Return Form <i>RMA Formular</i>		RMA: <i>(to be filled in by / auszufüllen von Böning Automationstechnologie GmbH & Co. KG)</i>	
To allow our Service Support Team to respond more efficiently to your request, we kindly ask you to complete this form by providing the requested information. Please do not return any material before receiving an RMA number.		Damit unser Kundenservice effizienter auf Ihre Anfrage reagieren kann, bitten wir Sie, dieses Formular durch die Bereitstellung der angeforderten Informationen zu vervollständigen. Bitte versenden Sie keine Ware bevor Sie eine RMA Nummer erhalten haben.	
Client / Company Name: <i>Kunde / Firmenname:</i>		Represented by: <i>Vertreten durch:</i>	
Invoice Address: <i>(Rechnungsanschrift):</i>			
Shipping Address (if different from above): <i>Lieferanschrift (falls abweichend):</i>		Contacts (phone / Email): <i>Kontakt (Telefon / Email):</i>	
Reference No (if any): <i>Referenz Nr. (falls vorhanden):</i> e.g. <i>ship name, project name, order no.</i> z.B. <i>Schiffsnamen, Projektnamen etc.</i>			
Customer ID (if any): <i>Kundennummer (falls vorhanden):</i>			
Component description: <i>Teilebezeichnung:</i>	Part No.: <i>Teilenummer:</i>	Serial No.: <i>Seriennummer:</i>	Quantity: <i>Menge:</i>
Enclosed accessories: <i>beiliegendes Zubehör :</i>			
Description of fault / reason for return: <i>(Fehlerbeschreibung / Rücksendegrund)</i>			
<input type="checkbox"/> Warranty / <i>Gewährleistung</i>	<input type="checkbox"/> Returned goods / <i>Warenrücklieferung</i>	<input type="checkbox"/> Repair / <i>Reparatur</i>	
<input type="checkbox"/> Non Warranty / <i>Keine Gewährleistung</i>	<input type="checkbox"/> Received advance replacement? / <i>Haben Sie Voreinsatz erhalten?</i>	<input type="checkbox"/> Cost estimate required / <i>Kostenvoranschlag erwünscht</i>	

Please return this completed RMA form by fax to: **+ 49 4221 9475 - 9110** or by mail to: **service@boening.com**
 Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax an: oder per Email an: