

RMA Formular <i>Material Return Form</i>		RMA: <i>(auszufüllen von / to be filled in by Böning Automationstechnologie GmbH & Co. KG)</i>	
Damit unser Kundenservice effizienter auf Ihre Anfrage reagieren kann, bitten wir Sie das vorliegende Formular zu vervollständigen und uns zukommen zu lassen. Bitte versenden Sie keine Ware bevor Sie eine RMA Nummer erhalten haben.		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.	
Kunde / Firmenname: <i>Client / Company Name:</i>		Vertreten durch: <i>Represented by:</i>	
Rechnungsanschrift: <i>Invoice Address:</i>			
Lieferanschrift (falls abweichend): <i>Shipping Address (if different from above):</i>		Kontakt (Telefon / Email): <i>Contacts (phone / Email):</i>	
Referenz Nr. (falls vorhanden): <i>Reference No (if any):</i> z.B. Schiffsnamen, Projektnamen etc. <i>e.g. ship name, project name, order no etc.</i>			
Kundennummer (falls vorhanden): <i>Customer ID (if any):</i>			
Teilebezeichnung: <i>Component description:</i>	Teilenummer: <i>Part No.:</i>	Seriennummer: <i>Serial No.:</i>	Menge: <i>Quantity:</i>
Beiliegendes Zubehör : <i>Enclosed accessories:</i>			
Fehlerbeschreibung / Rücksendegrund: <i>Description of fault / reason for return:</i>			
<input type="checkbox"/> Gewährleistung / <i>Warranty</i>	<input type="checkbox"/> Warenrücklieferung / <i>Returned goods</i>	<input type="checkbox"/> Reparatur / <i>Repair</i>	
<input type="checkbox"/> Keine Gewährleistung / <i>Non Warranty</i>	<input type="checkbox"/> Haben Sie Vordersatz erhalten? / <i>Received advance replacement?</i>	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag erwünscht / <i>Cost estimate requested</i>	

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