Retourenformular

Antragsteller:	
Firma:*	
Geschäftspartnernr:	
Anschrift:*	
Ansprechpartner:	
Bestellnummer Kunde:	
Telefonnummer:*	
E-Mail*	

*Pflichtfeld

Datum:

Gerätebezeichnung:

Seriennummer:

Baujahr:

Artikelnummer Wanner	Bezeichnung*

Fehlerbeschreibung:*

Garantie* ☐ ja ☐ nein ☐ nicht bekannt Garantieantragdatum: _____

☐ Falschlieferung
☐ Freigabe zur Reparatur
☐ Kostenvoranschlag übermitteln
☐ Sofortlieferung Ersatzteil

Wird von Firma Wanner ausgefüllt

Lieferant	Seriennummer	Artikelnummer Lieferant

Teil im Kundeneinsatz gewesen?
☐ ja ☐ nein

Garantie bei Lieferant ☐ ja ☐ nein ☐ nicht bekannt Entscheider:_____

Kundenbehandlung
☐ Ersatzprodukt gesendet
☐ Kostenvoranschlag für Reparatur übermitteln
☐ Kunde kann warten bis Produkt wieder zurück von Reparatur

bearbeitet von _____ am _____

Reklamationsnummer ERP: _____

T:\Daten (Wanner)/Reklamationen