

Mefina-Medical-FAX:

0 21 04 - 8 33 80 - 20

Mefina Medical GmbH & Co. KG
Kundenservice - RMA
Falkenberger Weg 42

40699 Erkrath

Absender oder Kunden-Nr.:
Name:
Tel. für Rückfragen:
Ihre E-Mail-Adresse:

RMA-Vorgang

Stückzahl	Mefina ArtikelNr.	Artikelbezeichnung	Lieferschein- oder Rechnungs-Nr.

Fehlerbeschreibung/Beschreibung des Reparaturbedarfs

Gewährleistungsfall

Garantiefall

Kulanzantrag

Reparatur gegen Berechnung gewünscht, Freigabe bis _____ EUR + USt. + Porto erteilt

Unterschrift

Bitte beachten Sie:

Unfreie Rücksendungen können nicht angenommen werden. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung, zur Klärung der weiteren Maßnahmen und teilen Ihnen die Adresse mit, zu welcher die Ware eingeschendet werden kann oder veranlassen die Abholung.

Interne Bearbeitungsvermerke Mefina:

RMA-Ticket-Nr. _____

Auftrags-Nr. _____