

RMA-Formular

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den RMA-Bedingungen.

RMA-Nummer: (wird von Lumatec GmbH ausgefüllt)

Kundendetails

Firmenname	
Straße	
PLZ und Stadt	
Ansprechpartner	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Gerätedetails

Produkt	
Seriennummer	
Fehlerbeschreibung	

Unterschrift Kunde

.....
Datum

.....
Unterschrift