

## RMA-Formular

Gerne nehmen wir Ihre Reparatur- oder Garantieanfrage entgegen. Senden Sie uns hierzu bitte das defekte Gerät gut verpackt und mit einem vollständig ausgefüllten, ausgedruckten sowie unterschriebenen RMA-Formular (je Gerät ein separates Formular) an die unten genannte Lieferanschrift.

<b>Firma:</b>	<input type="text"/>
<b>Straße:</b>	<input type="text"/>
<b>Postleitzahl:</b>	<input type="text"/>
<b>Ort:</b>	<input type="text"/>
<b>Kunden-Nummer (so bekannt):</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon (tagsüber):</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail:</b>	<input type="text"/>
<b>Ansprechpartner/in:</b>	<input type="text"/>

<b>Gerätebezeichnung:</b>	<input type="text"/>
<b>Seriennummer:</b>	<input type="text"/>
<b>Mitgeliefertes Zubehör (Kabel, Reflektor, Blitzröhre, Schutzglas, Einstelllampe etc.):</b>	<input type="text"/>
<b>Kaufdatum (nur im Garantiefall, dann bitte Kopie des Kaufbelegs bzw. der Rechnung beilegen):</b>	<input type="text"/>
<b>Fehlerbeschreibung:</b>	<input type="text"/>
<b>Wann tritt der Fehler auf:</b>	<input type="text"/>
<b>Kostenvoranschlag (nicht im Garantiefall):</b> Der Kostenvoranschlag wird Ihnen mit € 90 zzgl. MwSt. berechnet, so nachfolgend <b>kein</b> Reparaturauftrag erfolgt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Datum und Unterschrift:</b>	<input type="text"/>

Lieferanschrift für Reparaturen:

**bronkobold Vertriebsgesellschaft mbH**  
**Service**  
**Hans-Urmiller-Ring 17**  
**82515 Wolfratshausen**