

EINSENDEFORMULAR FÜR WARTUNG/REPARATUR/ÜBERPRÜFUNG

- Bitte bevorzugt elektronisch ausfüllen
- Bitte Datumsfelder auch mit Jahreszahl versehen

ZUORDNUNG

STÜTZPUNKT (BEZIRKSSTELLE):

ANSPRECHPERSON:

ERREICHBARKEIT:

KOSTENSTELLE:

NEF RD, FUNKNR.:

BEZIRKSSTELLE, KST.:

GERÄT

GERÄTEBEZEICHNUNG:

SERIENNUMMER:

Bitte unbedingt angeben! Ohne Seriennummer können Versicherungs- und Garantiefälle nicht zugeordnet werden. Die anfallenden Kosten werden dann der Bezirksstelle verrechnet!

GRUND DER EINSENDUNG:

WARTUNG/SERVICE

REPARATUR/ÜBERPRÜFUNG

RETOUR AN POOL

ABWICKLUNG

FEHLERBESCHREIBUNG, NÖTIGE REPARATUREN, ...:

Produkt befindet sich im Garantiezeitraum

Versicherungsmeldung:

Nein

Achtung: Auch bei der Versicherungsmeldung die Seriennummer angeben!

UNFALLHERGANG (FALLS ZUTREFFEND):

Ja, durchgeführt am:

ABGABE DES GERÄTS: DATUM:

IM ROTKREUZSHOP

AUF DEM POSTWEG

DIREKT BEI:

VORORT

(zB Inhouse-Service, ...)

INTERNE VERMERKE

Auftraggeber und Rechnungsempfänger = RKNÖ Handel und Service GmbH

Empfänger/E-Mail für Kostenvoranschlag:

**Rücksendung zum
Rotkreuzshop am:**

Versand zur Reparatur zur Fa.:

am:

**Rücksendung zum
Stützpunkt am:**



RKNÖ Handel und Service GmbH

Franz-Zant-Allee 3-5, 3430 Tulln

Shopadresse: 3430 Tulln, Gutenbergstraße 29

Telefon: +43 59 144 50310; E-Mail: bestellungen@n.rotekreuz.at

UID: ATU 41972709, Bankverbindung; BIC: GIBAATWWXXX, IBAN: AT44 2011 1410 0390 2228

vom Einsender auszufüllen!