

**Rücksendeschein**

Bitte zusammen mit dem Gerät zurücksenden an :

Megger  
 Reparaturabteilung

Dr.-Herbert-lann-Str. 6

**96148 Baunach**

Bitte jeweils einen Schein pro Gerät ausfüllen und einschicken!

Anschrift für Rücklieferung	Rechnungsanschrift
Firma :	
Abteilung :	
Name :	
Straße :	
Land / PLZ / Ort :	
Ihre Auftragsnr. :	

Ansprechpartner für Rückfragen		
Name :	Abteilung :	
Telefon :	Fax :	
E-Mail :		

Gerätedaten		
Bezeichnung :	Seriennummer:	
Kaufdatum :	Garantie :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mitgeliefertes		
Zubehör :		

Weitere Angaben			
Grund der Lieferung	<input type="checkbox"/> Reparatur	<input type="checkbox"/> Rücklieferung	<input type="checkbox"/> Überprüfung
	<input type="checkbox"/> Kalibrierung*	<input type="checkbox"/> _____	
Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ggf. ab Reparaturkosten über:	EUR
Angebot über ein adäquates Neugerät	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Fehler permanent	Fehlerbeschreibung:		
<input type="checkbox"/> Fehler intermittierend			

\* Nicht bei allen Modellen möglich. Bitte informieren Sie sich bei Ihrem Serviceansprechpartner