

**Rücksendeschein**

Bitte zusammen mit dem Gerät zurücksenden an :

Megger  
 Reparaturabteilung

Röderaue 41

**01471 Radeburg**

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