|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coperion GmbH, 70466 Stuttgart, Deutschland | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coperion GmbH  Theodorstrasse 10  70469 Stuttgart, Deutschland  Telefax +49 711 897 3976  repair@coperion.com  www.coperion.com  Geschäftsführung:  Kimberly K. Ryan, Vorsitzende  Ulrich Bartel  Ulf Meusel-Böhm  Stefan Rottke  Aufsichtsratsvorsitzender:  Dr. Peter Grafoner  Sitz: Stuttgart, HRB 23976 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anmeldung einer An- bzw. Rücklieferung**  **an Fa. DESCH**  **(ACHTUNG: Das Formular bitte nur für DESCH-**  **Teile, an die Fa. DESCH verwenden)**  **Auftraggeber/Rechnungsadresse: (Bitte vollständig ausfüllen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kundennr.:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Firma:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Ansprechpartner:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Abteilung:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Strasse:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **PLZ:** | |  | | | | | **Ort:** |  | | | | | | | | | |  |
| **Telefon:** | |  | | | | | | | | | **Fax:** | | |  | | | |  |
| **E-Mail-Adresse:** | | | |  | | | | | | | | @ | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kunden Bestell Nr.:** | | | Bitte alle Felder unbedingt ausfüllen!!! | | | | | | | | | | | | | | |
| **Artikel gehören zu:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Maschine / Anlage: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Maschinen / Projekt / Werk Nr.: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| DESCH Ident Nr.: | | | * steht auf der Kupplung | | | | | | | | | | | | | | |
| **Was soll an- / zurück geliefert werden ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Artikelbezeichnung** | | | | | | | | | **Art. Nr.** | | | | | | **Menge** | | **Rücksende-grund (1)** | | | **Verbleib (2)** | **Garantie**  **Ja / Nein** |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | |  |  |
| **Rücksendegrund (1)** | | | | | | | | | | | | | | | **Verbleib (2)** | | | | | | |
| A | Defekt (im Betrieb ausgefallen) | | | | | | | | | | | |  | | 1 | Zurück zur Gutschrift, Ersatz nicht notwendig **\*\*** | | | | | |
| B | Defekt (Transportschaden) | | | | | | | | | | | |  | | 2 | Zur Entlastung zurück, Ersatz erhalten | | | | | |
| C | Muss überprüft werden / | | | | | | | | | | | |  | | 3 | Ersatzlieferung muss noch erfolgen | | | | | |
|  | Befundaufnahme **\*** | | | | | | | | | | | |  | | 4 | Nach Reparatur / Überprüfung zurücksenden | | | | | |
| D | Mengendifferenz | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | |
| E | Fehllieferung | | | | | | | | | | | |  | | **\*** Bei Befundaufnahme ist grundsätzlich eine | | | | | | |
| F | Falschbestellung | | | | | | | | | | | |  | | ausführliche Fehlerbeschreibung beizufügen. | | | | | | |
| G | Artikel fehlerhaft | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| H | Sonstiges | | | | | | | | | | | |  | | **\*\*** Bitte beachten Sie, dass eine | | | | | | |
| I | Reklamation | | | | | | | | | | | |  | | Wiedereinlagerungsgebühr berechnet wird. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bitte beachten Sie, dass für die Befundaufnahme Kosten entstehen.  Kupplungsgröße Preis in Euro | | | | |
|  | * 51 – 82 300,- * 101 – 112 400,- * 141 – 163 750,- * 181 – 243 950,-   - 271 – 303 1200,- | | | |
|  | Stand 06/2016 | | | |
|  | | | | |
| Mit Ihrer Rücksendung des Artikels zur Prüfung erklären Sie sich damit einverstanden, diese Kosten der Prüfung nach Aufwand zu übernehmen.  Vor Ausführung der Reparatur erhalten Sie von Coperion einen genauen Kostenvoranschlag zur Freigabe.  Bitte senden Sie dieses Formular vor An- bzw Rücklieferung per Mail an [repair@coperion.com](mailto:repair@coperion.com) oder per Fax an +49 711 897 3976, und fügen es ebenfalls der Lieferung an Fa. Desch bei.  Bitte senden Sie die Rücksendung nach Incoterm DDP unter Angabe eines reellen Zeitwertes in der Zollrechnung.  Bitte beachten Sie, dass wir für Reparaturen kein Ursprungszeugnis erstellen können!  Erklärung:   Das Bauteil wurde sorgfältig gereinigt und ist frei von schädlichen Anhaftungen. Risiken bestehen nicht   Folgende verbleibende Restgefährdung besteht, bzw. konnte nicht beseitigt werden:        Bitte fügen Sie der Rücksendung unbedingt eine Kopie bei.  Anschrift für Rücklieferungen:  Desch Antriebstechnik GmbH & Co.KG  Kleinbahnstrasse 21  59759 Arnsberg-Huesten  Öffnungszeiten Wareneingang Mo. – Fr. von 6:30 Uhr bis 14:00 Uhr | | | | |
| Datum: | |  |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Unterschrift: | |  | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Raum für Ihren Firmenstempel | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |