|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coperion GmbH, Postfach 4065, 88219 Weingarten, Deutschland | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coperion GmbH  Niederbieger Strasse 9  88250 Weingarten, Deutschland  Werks- und Lieferanschrift:  Eisenbahnstrasse 15  88255 Baienfurt-Niederbiegen, Deutschland  Telefon +49 751 408 234  Telefax +49 751 408 521  service@coperion.com  www.coperion.com  Geschäftsführung:  Ulrich Bartel, Vorsitzender  Ingo Rädisch  Stefan Rottke  Aufsichtsratsvorsitzender:  Dr. Peter Grafoner  Sitz: Stuttgart, HRB 23976  Ihr Zeichen:  Unser Zeichen: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anmeldung einer An- bzw. Rücklieferung**  **Auftraggeber/Rechnungsadresse: (Bitte vollständig ausfüllen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Firma:** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Ansprechpartner:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Abteilung:** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Strasse:** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **PLZ:** | |  | | | | | **Ort:** |  | | | | | | | | |  |
| **Telefon:** | |  | | | | | | | | **Fax:** | | | |  | | |  |
| **E-Mail-Adresse:** | | | |  | | | | | | | @ | | |  | | |
| **Bestell Nr.:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Artikel gehören zu:** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Maschine / Anlage: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Maschinen / Projekt / Werk Nr.: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Auftrags Nr.: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Was soll an- / zurück geliefert werden ?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Artikelbezeichnung** | | | | | | | | | | | | | **Art. Nr.** | | **Menge** | | **Rücksende-grund (1)** | | **Verbleib (2)** | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **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 | | | | | | | | | | |  | | | **\*\*** Bitte beachten Sie, dass eine | | | | |
| H | Sonstiges | | | | | | | | | | |  | | | Wiedereinlagerungsgebühr berechnet wird. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Für Rücklieferungen welche wir reparieren bzw. überholen sollen, erhalten Sie von uns vorab einen Kostenvoranschlag zur Genehmigung. In diesem werden auch die angefallenen Prüfberichtskosten (je nach Größe des Bauteiles zwischen 240,- und 500,- EUR) angegeben. Mit der Rücksendung des Bauteiles zur Reparatur/Überholung erklären Sie sich damit einverstanden, die anfallenden Prüfberichtskosten zu übernehmen, auch wenn anschließend keine Reparatur durchgeführt werden sollte. Sollte daraus jedoch eine Neuanschaffung resultieren, dann werden diese Kosten von uns übernommen.  **Erklärung:**  Ein produktspezifisches Sicherheitsdatenblatt und / oder Produktdatenblatt mit Unbedenklichkeitsbescheinigung des gehandhabten Materials liegt der Rücksendung bei, bzw. wird im Vorfeld übermittelt.    Das Bauteil wurde sorgfältig gereinigt und ist frei von schädlichen Anhaftungen.  Folgende verbleibende Restgefährdung besteht, bzw. konnte nicht beseitigt werden: | | | |
| **Fehlerbeschreibung:**        Bitte senden Sie uns dieses Formular vor Rücklieferung per Fax an: +49 (0)751 408 521 und fügen Sie der Rücklieferung bitte eine Kopie bei.  **Anschrift für Rücklieferungen:**  Coperion GmbH  Eisenbahnstraße 15  88255 Baienfurt-Niederbiegen  Germany | | | |
| Datum: |  |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| Unterschrift: |  | |  |
|  | | | |
| Firmenstempel | | | |
|  | | | |