|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coperion GmbH, 70466 Stuttgart, Deutschland | | | | | | | | | | | | | | | Coperion GmbH  Theodorstrasse 10  70469 Stuttgart, Deutschland  Telefax +49 711 897 3976  repair@coperion.com  www.coperion.com |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rücksendeformular 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:** | | |  | | | | | | @ | |  | | |
| Bitte alle Felder unbedingt ausfüllen!!! | | | | | | | | | | | | | |
| **Kunden Bestell Nr.:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Artikel gehören zu:** | |  | | | | | | | | | |
| Maschine / Anlage: | | | | |  | | | | | | | | |
| Maschinen / Projekt / Werk Nr.: | | | | | | * steht auf der Kupplung | | | | | | | |
| DESCH Ident Nr.: | |  | | | | | | | | | | |

*Für Lieferungen außerhalb der EU benötigen wir zusätzlich Informationen zum Warenwert für den*

*Zoll und den HS Code! Ohne diese Angaben ist ein Export nach der Reparatur nicht möglich.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 – 82 350,- * 101 – 112 500,- * 141 – 163 750,- * 181 – 243 950,-   - 271 – 303 1200,- | | | |
|  | Stand 12/2021 | | | |
|  | | | | |
| 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!  Mit der Unterzeichnung dieses Dokumentes und der Rücksendung der Ware, bestätigen und akzeptieren Sie unsere Allgemeinen Liefer- und Leistungsbedingungen für Reparaturen. (www.coperion.com/de/support/allgemeine-geschaeftsbedingungen/)  **Erklärung: (Auswahl notwendig)**  Das Bauteil wurde sorgfältig gereinigt und ist frei von schädlichen Anhaftungen. Risiken bestehen nicht  Folgende verbleibende Restgefährdung besteht, bzw. konnte nicht beseitigt werden, folgende kennzeichnende Gefahrenmerkmale nach der GHS-Verordnung könnten noch vorhanden sein:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | GHS 01 | GHS 02 | GHS 03 | GHS 04 | GHS 05 | | **GHS01** | **GHS02** | **GHS03** | **GHS04** | **GHS05** | | GHS 06 | GHS 07 | GHS 08 | GHS 09 |  | | **GHS06** | **GHS07** | **GHS08** | **GHS09** |  |  * **Wenn eines dieser Gefahrenmerkmale angekreuzt wird, ist das entsprechende aktuelle EU-Sicherheitsdatenblatt in deutscher Sprache mit einzusenden.** * **Ohne die entsprechenden Angaben können wir Ihren Auftrag leider nicht ausführen.**   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: | |  |  | |
|  | | | | |
| Name: | |  | |  |
|  | | | | |
| Unterschrift: | |  | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Raum für Ihren Firmenstempel | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |