

# RMA-/Retourenformular



Firma:

Kunden-Nr:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

Email:

**WDI AG**  
Industriestrasse 25a  
Industriezentrum  
22880 Wedel (Holstein)  
Telefon: +49 (0) 4103 1800-0  
Telefax: +49 (0) 4103 1800-220  
E-Mail: info@wdi.ag

**Bitte im Falle einer Reklamation umgehend dieses Formular an die WDI AG per Fax +49 (0) 4103 1800-220 oder E-Mail: info@wdi.ag zurücksenden.**

**Hiermit beantragen wir eine RMA-Nummer für folgende Lieferung:**

Bestell-Nr.:  Auftrags-Nr.:

Lieferschein-Nr.:

Artikelbezeichnung	Artikel-Nummer	Menge der Rücksendung

## Grund der Reklamation:

Ware nicht bestellt       Ware zu früh geliefert       Transportschaden

technische Reklamation       Ware zu spät geliefert

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Zustand der Ware:

ungeöffnet und originalverpackt       Verpackung geöffnet, jedoch alles vollständig

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Stempel      \_\_\_\_\_ Unterschrift

