



Fax: 02431 – 9645 - 56

E-Mail: [rma@acvgmbh.de](mailto:rma@acvgmbh.de)**RMA-Nr.:**

ACV GmbH  
 Straßburger Allee 10-12  
 41812 Erkelenz

**Bearbeitungshinweise:**

1. Bitte füllen Sie diese RMA-Anforderung vollständig aus. Anschließend faxen oder mailen Sie dieses Formular an die oben genannte Faxnummer bzw. Mailadresse.
2. Nach der Genehmigung Ihres Antrags erhalten Sie von uns eine RMA-Nr. **Ohne RMA-Nr. kann die Sendung nicht angenommen werden.**
3. Die Originalverpackung darf nicht beschädigt, beklebt oder beschriftet werden, ansonsten kann die Ware nicht mehr als Neuware anerkannt werden. Benutzen Sie deshalb eine Umverpackung. Für die Rücklieferung an uns ist dieser Vordruck dem Paket beizulegen.

**RMA angefordert durch:**

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rg- Nr. ist erforderlich, ansonsten verzögert sich die Bearbeitung!****Zu retournierende Artikel:**

Position	Menge	Artikel-Nr.	Rechnungs-Nr. / Datum	Rücksendegrund	Sie möchten

**Rücksendegrund**

1 Ware defekt	5 Rückgabe Teststellung*	9 Endkundenstorno	Sie möchten
2 Falschlieferrung	6 Doppellieferung	10 Ersatzlieferung	1 Austausch
3 falsch bestellt	7 Lagerbereinigung	11 Storno aus Rückständen	2 Gutschrift
4 nicht bestellt	8 Alternativartikel	12 nicht kompatibel	3 Reparatur

\* **Achtung: Rückgabe Teststellung (5) nur nach vorheriger schriftlicher Absprache bei Auftragserteilung möglich**

Position	Fehlerbeschreibung

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Nur für interne Verwendung der ACV GmbH****Kunde:****Lieferant:**

RMA nicht erteilt wegen:	RMA nicht erteilt wegen:
Genehmigt von:	RMA-Nr.:
Artikel zurück vom Kunden:	Artikel zurück an Lieferant:
Austausch an Kunden: Bestellnummer:	Austausch erhalten:
Gutschrift an Kunden:	Gutschrift erhalten:
Rep. an Kunden:	Rep. zurück:

Autor: T. Peters

Genehmigt: T. Landmesser

Geändert: J. Zelazny

Datum: 03.11.2015

Datum: 17.03.2017

Datum: 17.03.2017