

Retourenschein / Return Delivery Slip	Fo-395	Rev.: 09 01.02.2022
Seite 1 von 2		

*Bitte vollständig ausfüllen und der Rücksendung beilegen!
Please fill the form thoroughly and add to return delivery!*

Kundenname Customer:		Datum: Date:	
Adresse: Address:		Telefon Phone:	
Ansprechpartner: Contact:		E-Mail	
Warenlieferung erfolgte mit Auftragsnummer: Original delivery via PT order number:			
Einsatzort: Site:			

Rücklieferung, siehe zweite Seite / For returns see page two

Grund der Rücklieferung / Reason for Return

(bitte zutreffendes ankreuzen / Mehrfachnennung möglich) / (check if appropriate / Multiple answers possible)

- Prüfung Reparatur Stellungnahme Ersatz erhalten Reklamation
 Testing Repair Statement Received replacement Complaint

Sonstiges: Other:	
-----------------------------	--

ausgetauscht durch: Exchanged by:		Stück: Quantity	
---	--	---------------------------	--

Fehlerbeschreibung: (Je detaillierter Ihre Fehlerbeschreibung, desto besser kann unser Service reagieren.)

Description of Failure: (Detailed descriptions make it easier for our service to react appropriately.)

Sollte eine Reparatur unwirtschaftlich sein, werden wir Ihnen auf Wunsch das Material zurücksenden oder verschrotten. (In beiden Fällen erheben wir eine Pauschale von 100,00 € und zzgl. Versand.)

If a repair is uneconomical, we will send the material back to you or scrap it if you wish. (In both cases, we charge a flat rate of 100 € plus shipping)

- Verschrottung** / scrapping oder / or **Rücklieferung** / redelivery

1. Es gelten unsere Allgemeinen Bedingungen für Lieferungen und Leistungen, die wir auf Wunsch gerne übersenden.
Our general terms and conditions for deliveries and services are available upon request
2. Unfrei eingehende Sendungen werden nicht angenommen.
Not prepaid shipping will not be accepted.

Retourenschein / Return Delivery Slip	Fo-395	Rev.: 09
	01.02.2022	
Seite 2 von 2		

Artikel-Nr.: Material-No.:	Bezeichnung Description	Serien-Nr.: Serial-No.:	Liefer- datum Delivery Date	Ersteinsatz/IBN Implementation Date	Schaden- tag Failure Date
Stückzahl Total: Quantity					

Durch PINTSCH GmbH auszufüllen / To be filled out via PINTSCH GmbH

Angenommen durch / Received by: _____ am / Date: _____

Vorgangsnummer / Transaction Number: _____

PINTSCH GmbH
Hünxer Straße 149
DE-46537 Dinslaken
T +49 2064 602-0
F +49 2064 602-266
info@pintsch.net

Firmensitz / Registered Office
Dinslaken (Germany)

**Handelsregister / Listed in the
Commercial Court Register**
Amtsgericht Duisburg HRB 9646

Geschäftsführung / Management
Tilo Brandis, Martin Kerp

USt-IdNr./VAT No.: DE119063759
Steuernr./Tax No.: 101/5745/0022
www.pintsch.net

Banken / Banking
Commerzbank AG
BIC: COBADEFF356
IBAN: DE 66 3564 0064 0635 2587 00