

**RMA Nr:**

<b>Absender</b>	Kundennr:	Ihre Bearbeitungs-Nr.
Firma	PLZ/Ort	Straße / Nr.
		Land

<b>Sachbearbeiter</b>	
Name:	Abteilung:
Email:	Tel:
Im Falle einer Rücksendung: Ware zurück an o.g. Adresse <input type="checkbox"/>	
Abweichende Versandadresse:	
Rechnungsadresse:	o.g. Adresse <input type="checkbox"/>
Abweichende Rechnungsadresse:	

<b>Teile Identifikation</b>			
Gerätetyp:		Seriennr:	
Artikelnr.		Anzahl der zurückgesendeten Geräte	
Baujahr (mm/yy)			

<b>Eingesetzte Medien (bitte Zutreffendes ankreuzen)</b>	
Das oben genannte Gerät ist <b>frei</b> von Schadstoffen	

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Falls Nein, bitte spezifizieren Sie:			
<b>Eingesetztes Medium</b>		Explosiv	<input type="checkbox"/>		
Umwelt gefährdend	<input type="checkbox"/>		Ätzend	<input type="checkbox"/>	
Gesundheitsschädlich	<input type="checkbox"/>		Giftig/sehr giftig	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Gefährdung	<input type="checkbox"/>		Leicht-/hochentzündlich Brandfördernd	<input type="checkbox"/>	
				 	

**Grund der Rücksendung**

<b>Innerhalb der Garantiezeit</b>		<b>Außerhalb der Garantiezeit</b>	
0 Km Ausfall (weiter mit 1.)	<input type="checkbox"/>	Reparaturen (weiter mit 2.)	<input type="checkbox"/>
Feldausfall (weiter mit 2.)	<input type="checkbox"/>	<b>Hinweis:</b>	
Reparaturen (weiter mit 2.)	<input type="checkbox"/>	Untersuchungskostenpauschale: 100,- € / Gerät	
Falschlieferrung	<input type="checkbox"/>		

**1.) Bei 0 km Ausfall: Begründung für Rücksendung (bitte ankreuzen)**

Lieferschaden	Falsche Einstellung	<input type="checkbox"/>	Sporadischer Fehler	<input type="checkbox"/>
Prozessanschluss:				
Falsch	Defekt	<input type="checkbox"/>	Elektr. Problem	<input type="checkbox"/>
Kontaktschalter	Schaltet nicht	<input type="checkbox"/>	Fehlerhaft	<input type="checkbox"/>
			Sonstiges	<input type="checkbox"/>

**2.) Bei Feldausfall/Reparatur: Bitte beschreiben Sie die Beanstandung und Ihre Applikation auf Blatt 2 /**

Sollte das Gerät <b>nicht als Garantiefall</b> anerkannt werden, ermächtigen wir Barksdale	
Das Alt-Gerät zu verschrotten	Das Alt-Gerät zu unseren Kosten zurückzusenden
Hiermit erteilen wir eine Reparaturfreigabe bis (in €)	

 **Hinweis**

**Bitte beachten Sie, dass wir keine unfreien Sendungen annehmen können.**

**RMA Nr:**

Beanstandung	

Applikationsbeschreibung			
Umgebungsbedingungen	Temperatur	Normal	
		Maximum	
		Minimum	
	Feuchtebedingung		
	Strahlung		
	Montageort Aussen – Innen /		
Medium	Einbaulage		
	Vibrationen		
	Medium-Temperatur		
Prozessbedingungen	Reinheitsklasse		
	Dichte		
	Systemdruck		
	Maximaler Druck		
	Überdruck		
Elektrische Belastung	Vakuum		
	Druckspitzen		
	V AC		
	V DC		
	Ampere		
	Induktive Last		
	Relais		
	Ventil		
Widerstandslast			
SPS			
Lampe			

**Bitte beachten**

- Keine Bearbeitung ohne gültige RMA Nummer.
- RMA Nr. muss auf dem Adressaufkleber der Warensendung gut lesbar sein.
- Bitte Formular und Applikationsbeschreibung vollständig ausfüllen.
- Achten Sie auf sachgemäße Transportverpackung.
- Bitte legen Sie das RMA Formular der Sendung bei.

Datum:		Unterschrift	
--------	--	--------------	--

<b>Nur von Barksdale auszufüllen</b>	Datum:
--------------------------------------	--------

RMA Nr.	Unterschrift	
---------	--------------	--

**Hinweis**

**Bitte beachten Sie, dass wir keine unfreien Sendungen annehmen können.**  
**Bitte senden an: [RMA@barksdale.de](mailto:RMA@barksdale.de)**