

Zur Bearbeitung Ihres Retourenauftrags bitten wir Sie, dieses Formular elektronisch auszufüllen (**bitte beachten Sie die Pflichtfelder***) und per E-Mail an die folgende Adresse zu senden:

rs.returnDE@medtronic.com

Kontaktaten	Ihre interne Referenz/Ihr Text <small>(Wird auf der Gutschrift gedruckt)</small>					
	Firmenname*					
	Medtronic Kundennummer					
	Kontaktperson*					
	Telefonnummer der Kontaktperson*					
	E-Mail-Adresse*					
Abholort	Ihre interne Bearbeitungsnummer <small>(Erscheint auf dem Versandlabel)</small>					
	Abteilung* <small>(Bitte stellen Sie sicher, dass der Spediteur Zutritt hat)</small>					
	Telefonnummer und Kontaktperson für die Abholung					
	Abholadresse*					
	Ort*		Postleitzahl*			
	Anzahl der Versandpakete*		Anzahl der Paletten*			
	Abholdatum* (TT.MM.JJJJ) <small>(Bitte stellen Sie sicher, dass die Ware verpackt und gelabelt ist)</small>					
Retourengrund	Geben Sie bitte den Hauptgrund für die Retoure* an (markieren Sie die gewünschte Option mit "X"). <small>Im Fall von Produktrückholungen erhalten Sie ein gesondertes Formular (wie in der entsprechenden Rückhol-Information beschrieben).</small>					
	<input type="checkbox"/>	Falschen Artikel erhalten	<input type="checkbox"/>	Falsche Menge erhalten	<input type="checkbox"/>	Beschädigter Artikel
	<input type="checkbox"/>	Falsche Lieferadresse	<input type="checkbox"/>	Doppellieferung	<input type="checkbox"/>	Kurzes Verfallsdatum
	<input type="checkbox"/>	Artikel nicht mehr benötigt	<input type="checkbox"/>	Falscher Artikel/falsche Menge bestellt	<input type="checkbox"/>	Anderer Grund:
Produktaten	Rechnungsnummer oder Lieferschein*	Artikelnummer*	Menge*	Maßeinheit* <small>(EA, CA, PAK, etc.)</small>	Lot oder Seriennummer*	Nachlieferung erforderlich?

Bitte verpacken Sie die Ware gemäß den Verpackungsanweisungen, die gemeinsam mit der Bestätigung übermittelt werden und entfernen Sie alle alten Versandlabels von der ursprünglichen Sendung.

Falls Sie Produkte retournieren, die **Gefahrstoffe** enthalten, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

- | | | |
|--|----|------|
| Gibt es Veränderungen an den Batteriegehäusen oder den Kabeln, wie z.B. geschmolzene Bereiche, ungewöhnliche Farbveränderungen, Blasenbildung oder Risse im Gehäuse? | Ja | Nein |
| Fühlt sich die Batterie warm an, wenn sie nicht verwendet wird? Haben Sie Rauch oder Feuer bemerkt? | Ja | Nein |
| Läuft Flüssigkeit aus der Batterie heraus? | Ja | Nein |

Datum: