|  |  |
| --- | --- |
|  | Zur Bearbeitung Ihres Retourenauftrags bitten wir Sie, dieses Formular elektronisch auszufüllen (**bitte beachten Sie die Pflichtfelder\***) und **per Fax an die Nummer 02159 / 81458-098** oder per E-Mail an rs.returnDE@medtronic.com zu senden. |
| Retourenauftrag |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktdaten | Ihre interne Referenz/Ihr Text(Wird auf der Gutschrift gedruckt) |  |
| Firmenname**\*** |  |
| Medtronic Kundennummer |  |
| Kontaktperson**\*** |  |
| Telefonnummer der Kontaktperson**\*** |  |
| E-Mail-Adresse**\*** |  |
| Abholort | Ihre interne Bearbeitungsnummer(Erscheint auf dem Versandlabel) |  |
| Abteilung**\*** (Bitte stellen Sie sicher, dass der Spediteur Zutritt hat) |  |
| Telefonnummer und Kontaktperson für die Abholung |  |
| Abholadresse**\*** |  |
| Ort**\*** |  | Postleitzahl**\*** |  |
| Anzahl der Versandpakete**\*** |  | Anzahl der Paletten**\*** |  |
| Abholdatum**\*** (TT.MM.JJJJ) (Bitte stellen Sie sicher, dass die Ware verpackt und gelabelt ist) |  |
| Retourengrund | Geben Sie bitte den **Hauptgrund** für die Retoure**\*** an (markieren Sie die gewünschte Option mit “**X**”).Im Fall von Produktrückholungen erhalten Sie ein gesondertes Formular (wie in der entsprechenden Rückhol-Information beschrieben). |
|  | Falschen Artikel erhalten |  | Falsche Menge erhalten |  | Beschädigter Artikel |
|  | Falsche Lieferadresse |  | Doppellieferung |  | Kurzes Verfallsdatum |
|  | Artikel nicht mehr benötigt |  | Falscher Artikel/falsche Menge bestellt |  | Anderer Grund: |
| Produktdaten | Rechnungsnummer oder Lieferschein**\*** | Artikelnummer**\*** | Menge**\*** | Maßeinheit**\***(EA, CA, PAK, etc.) | 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?Fühlt sich die Batterie warm an, wenn sie nicht verwendet wird? Haben Sie Rauch oder Feuer bemerkt?Läuft Flüssigkeit aus der Batterie heraus? | Ja / NeinJa / NeinJa / Nein |

Datum: |
|  |  |