

RÜCKHOLFORMULAR

- Ladegerät / Ladestation -



ABHOLUNG MUSS BEI BMZ PER EMAIL/FAX MIT DIESEM FORMULAR ANGEMELDET WERDEN

Lieferanschrift: BMZ GROUP
E-Bike Service Center
Am Sportplatz 15-17
63791 Karlstein

Telefon: 06188 / 9956 9833
Fax: 06188 / 9956 699
Email: cs.ebike@bmz-group.com

Rücksendung an:

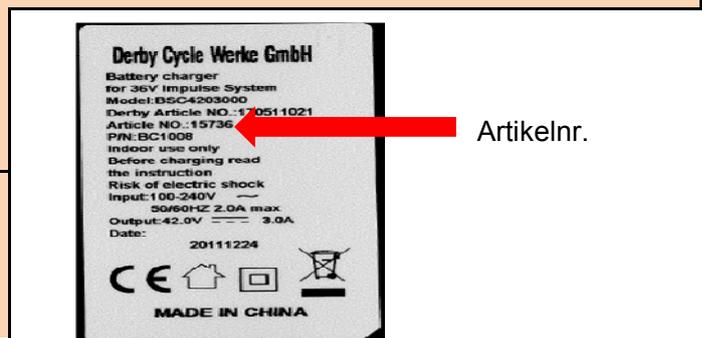
Ansprechpartner:
Telefon:
Email:
Kd.-Rekla-Nr.:
Öffnungszeiten:

Der o. g. Absender liefert folgenden Artikel zur Überprüfung an die Firma BMZ Group:

PFLICHTFELD - Bitte UNBEDINGT ausfüllen um eine schnelle Bearbeitung zu gewährleisten!

Artikelnummer Ladegerät :
Baujahr (Jahr/Monat):
→ nur gültig mit Original Kaufbeleg! (Kopie)

Zustand des Ladegeräts:
gebraucht
neu



<u>Detaillierte Fehlerbeschreibung</u>	<u>Hauptfehler bitte ankreuzen</u>
	Ladegerät lädt Akku nicht
	LED's leuchten nicht
	Gebläse läuft nicht
	Schmorgeruch
	Kurzschluss mit Rauchentwicklung
	Gehäuse gebrochen
	Ladekabel / Stecker defekt

Hiermit bestätigen wir (Händler) , dass wir die Kosten über € 35,00 + MwSt. übernehmen, falls kein Fehler am Ladegerät bzw. Ladestation feststellbar ist.
In dem o.g. Preis sind Prüfen des Laders an der Prüfanlage und am Testakku sowie Arbeitszeit enthalten.

Wareneingang Datum:	
Menge geprüft:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Qualität geprüft (Stichprobe):	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Freigegeben:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unterschrift Prüfer:	_____

Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift, Firmenstempel