

ABHOLUNG MUSS BEI DERBY CYCLE PER EMAIL/FAX MIT DIESEM FORMULAR ANGEMELDET

WERDEN Email: ebike.service@derby-cycle.com / Fax-Nummer: 04471 - 966 44850

TICKET-NUMMER - DCW:

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

Telefon: 06188 / 9956 9832
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 :

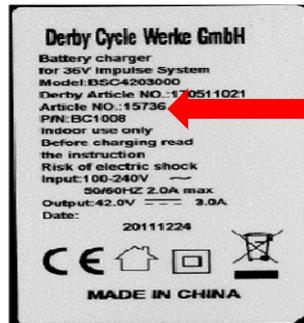
Baujahr (Jahr/Monat):

→ nur gültig mit Original Kaufbeleg! (Kopie)

Zustand des Ladegeräts:

gebraucht

neu



Artikelnr.

Detaillierte Fehlerbeschreibung

Hauptfehler bitte ankreuzen

- 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