



**VISION SYSTEMS**

**VS Vision Systems GmbH**

*Industrielle Bildverarbeitung*

Aspelohe 27A; D-22848 Norderstedt

Te1: +49 (40) 528 401-0

Fax: +49 (40) 528 401-99

**Vision Systems GmbH**

**Serviceabteilung**

**Aspelohe 27A**

**D-22848 Norderstedt**

RMA-Nummer (wird von Vision Systems eingetragen)

## Reparaturen und Beanstandungen (R&B) Formular

Unsere Produkte sind von uns sorgfältig entwickelt und getestet worden. Sollten Sie trotzdem Grund zu einer Beanstandung haben, nachfolgend einige wichtige Hinweise:

- 1. Rücksendungen können nur mit RMA-Nr. angenommen werden, nach Absprache mit unserer Serviceabteilung!**
2. Bitte füllen Sie bitte das R&B Formular aus. Beschreiben Sie das Problem detailliert. Geben Sie uns eine Beschreibung der verwendeten Hard- und Software (z.B. zusätzl. Karten, verw. CPU usw.)
3. Senden Sie das Formular an Vision Systems. Vision Systems vergibt eine RMA-Nr., und sendet das Formular zurück.
4. Verwenden Sie dieses Formular als Lieferschein. Die RMA-Nr. muß außen auf der Sendung sichtbar sein.
5. Legen Sie bitte die Rechnungskopie Ihrer Rücksendung bei. Senden Sie uns die Ware in der Originalverpackung (inkl. Komplettes Zubehör) frei zu.
6. Stellen wir nach Prüfung fest, daß die technischen Spezifikationen komplett eingehalten werden, senden wir Ihnen das Produkt zurück, und berechnen EUR 13,50 zzgl. Versandkosten (+MwSt.).
7. Wird von unserer Service-Abteilung ein Defekt festgestellt, der außerhalb der Garanzzeit liegt oder durch fehlerhafte Bedienung entstanden ist, machen wir Ihnen ein Reparaturangebot.

<b>Kunde:</b>	<input type="text"/>	<b>Kontaktperson:</b>	<input type="text"/>
<b>Kd.-Nr.:</b>	<input type="text"/>	<b>Lieferschein Nr.:</b>	<input type="text"/>
<b>Tel:</b>	<input type="text"/>	<b>Fax:</b>	<input type="text"/>
<b>Artikel:</b>	<input type="text"/>	<b>Stückzahl:</b>	<input type="text"/>
<b>SN:</b>	<input type="text"/>		

**Fehlerbericht:**

Ich habe die o.g. Bestimmungen zu Reparaturen und Beanstandungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift + Firmenstempel**