

RMA-Formular



Absender (Firma / Ansprechpartner)

Bitte bei allen Rückfragen angeben:

Datum: _____
 Kundennr.: _____
 Rechnungsnr.: _____
 Rechnungsdatum: _____

heat systems GmbH & Co. KG
Warenrücksendung – RMA –
Am Höhmelskopf 8
D-51580 Reichshof

RMA-Nr.:

_____ (wird durch heat systems vergeben)
 Dieses Dokument muss **von außen sichtbar** an der Verpackung angebracht werden **sonst wird die Annahme verweigert!**

Artikelnummer: _____ Seriennummer: _____

Fehlerbeschreibung: _____

Unbedenklichkeitserklärung

Die Einhaltung von gesetzlichen Vorschriften wie z.B. der UW, des Chemikaliengesetzes, Abfallgesetzes und des Wasserhaushaltsgesetzes verpflichtet alle gewerblichen Unternehmen, seine Mitarbeiter bzw. die Menschen und die Umwelt vor schädlichen Einwirkungen beim Umgang mit gefährlichen Stoffen zu schützen.

Eine Reparatur / Inspektion von Produkten und deren Teilen erfolgt deshalb nur, wenn nachfolgende Erklärung von autorisiertem und qualifiziertem Fachpersonal korrekt und **vollständig ausgefüllt** vorliegt.

Falls trotz vollständiger Entleerung und Reinigung seitens des Betreibers dennoch **Sicherheitsvorkehrungen erforderlich** sein sollten, müssen die notwendigen Informationen gegeben werden.

Teile, die in **radioaktiv belasteten** Medien betrieben wurden, werden **grundsätzlich nicht angenommen**.

Diese Unbedenklichkeitserklärung ist Teil der Rücksendung. Davon unberührt bleibt es uns vorbehalten, die Annahme des Auftrages aus anderen Gründen abzulehnen.

Der von uns, der Unterzeichnerin, zwecks Reparatur bzw. Inspektion zurückgesandte Artikel

___ wurde in **nicht gesundheitsgefährdenden** Medien eingesetzt

___ wurde in **Kontakt mit einer Chemikalie** eingesetzt. (Bitte Bezeichnung bzw. chemische Formel angeben oder **SDB** beifügen.)

Bezeichnung : _____ Chemische Formel : _____ Konzentration: _____

Der Artikel ist vor Versand / Bereitstellung vollständig entleert und außen und innen gereinigt worden.

___ Besondere **Sicherheitsvorkehrungen** sind bei der weiteren Handhabung **nicht erforderlich**.

___ Folgende **Sicherheitsvorkehrungen** sind **erforderlich**:

 (ggf. auf Rückseite fortsetzen)

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben korrekt und vollständig sind und der Versand gemäß den gesetzlichen Bestimmungen erfolgt.

Name (lesbar): _____ Unterschrift _____
 (bitte in Druckbuchstaben)

| | | | | |
|---|--|----------------------|--------------|--|
| F002 Version 0 vom 15.09.2016 | | Erstellt durch OS | Unterschrift | Seite 1 von 1 |
| Z:\heat systems\QM\Formulare\F002_RMA-Formular.docx | | | | Scan-Zyklus <input type="checkbox"/> monatlich <input checked="" type="checkbox"/> nach jedem Ausfüllen |
| Einsatzort | <input type="checkbox"/> Fertigung <input type="checkbox"/> Warenwirtschaft <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Technik <input checked="" type="checkbox"/> Vertrieb | | | Druckdatum 15.09.2016 |
| Ablageort | z:\heat systems\QM\Formulare\F002_RMA-Formular | | | <input type="checkbox"/> abgeschlossen |