

Retourenformular / 8-D Report

WiSMa Kundennummer

Faxnummer 0761-76796-41

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Firma/Ansprechpartner | Telefonnummer |
| | |

Grund der Retoure (bitte ankreuzen):

- Falschlieferrung
 Liefermenge
 Beschädigte Anlieferung
 Verfall
 Bestellfehler durch:
 WiSMa
 Kunde
 Sonstiges _____

| | |
|---|---|
| Bei Falschlieferrungen durch unser Verschulden erfolgt die Retoure für Sie selbstverständlich kostenlos. | Bei Falschbestellungen oder Lagerbereinigungen Ihrerseits erheben wir für jede Retoure eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von netto 15 €. |
|---|---|

Rückgabe von:

| Art-Nr. | Bezeichnung | Menge | Haltbarkeit | Charge | LFS/RE-Nummer |
|---------|-------------|-------|-------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Von WiSMa auszufüllen:

| | |
|-------------------|----------------------|
| Maßnahme : | Erledigt bis: |
| | |

Rücklieferungsnummer: BES _____

- Retoure genehmigt
 Retoure abgelehnt, weil _____

Datum _____

Unterschrift _____

| | | | | | |
|----------------|-------|------------------------------|--------------------------------|---------|-------|
| Dok.- Nummer | Index | erstellt / geändert von / am | freigegeben / geprüft von / am | Kapitel | Seite |
| 8-D-Report.doc | 01 | Nicole Kiefer 25.03.2014 | Lorenz Breiner 26.03.2014 | 8 | 1 / 1 |