

Rücksendung

Datum: _____

Von: _____

Fax: _____

An:

SysTec GmbH
Ludwig-Erhard-Str. 6
D-50129 Bergheim-Glessen

Tel.: 02238 9663 0
Fax. 02238 9663 10

Antwort / Rückfragen an: _____

Wir senden Ihnen:

unter der Ref.-Nr.: _____

den Artikel: _____

geliefert (Monat/Jahr): _____

unter SysTec Auftrags-Nr.: _____

(Bitte unbedingt angeben, wenn Prüfung auf Gewährleistung gewünscht wird.)

- zur: Überprüfung, Prüfung auf Gewährleistung, Ersatzlieferung falls defekt.
- Überprüfung, Prüfung auf Gewährleistung, falls defekt und keine Gewährleistung, bitte **keine** Ersatzlieferung.

- Rücklieferung für vorab erhaltene Teile unter
SysTec Lieferschein- / Rechnungs-Nr.

_____ vom _____

- Kopie beiliegend.

- Bemerkung: _____

Antwort von SysTec:

SysTec Eingangsstempel
SysTec Bearbeitungs-Nr.