

# RÜCKWARENBEGLEITSCHHEIN/ UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG SERVICE

Bitte diese Erklärung **AUSSEN** an die Verpackung anbringen



Unser Bestreben ist es, schnell und gezielt Ihre Wünsche zu erfüllen wie auch die Gesundheit unserer Mitarbeiter zu schützen. Bitte haben Sie daher Verständnis, dass die Annahme des RETSCH-Gerätes und entsprechenden Zubehörs zur Reparatur, Wartung oder Kalibrierung nur erfolgen kann, wenn dieses Dokument korrekt und vollständig durch den Nutzer ausgefüllt ist. Ist dies nicht der Fall, so behalten wir uns das Recht vor, die Annahme zu verweigern und die entsprechende Lieferung zu Lasten des Absenders zurück zu schicken.

**SV Nr.:** \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Artikel: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Artikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Serien-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

## GRUND FÜR DIE EINSENDUNG (inklusive Fehlerbeschreibung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Fehlercodes: \_\_\_\_\_

## ANWENDUNGSBESCHREIBUNG

**Exakte Beschreibung der Probe-Materialien:** \_\_\_\_\_  
(„Pulver/Granulat/Pellets“ ist nicht ausreichend) \_\_\_\_\_  
Chargengröße: \_\_\_\_\_ Aufgabekorngröße: \_\_\_\_\_  
Einstellung Geschwindigkeit/Schwingungshöhe: \_\_\_\_\_  
Benutztes Zubehör: \_\_\_\_\_  
Anzahl Aufbereitungen/Tag: \_\_\_\_\_ Mahl- oder Siebdauer: \_\_\_\_\_

**DIESE DATEN KÖNNEN ZUR FEHLERDIAGNOSE BEITRAGEN, BITTE MÖGLICHT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN.**

## SICHERHEITSERKLÄRUNG

- A.** Ich/Wir versichern, dass das eingesandte Gerät und/oder das entsprechende Zubehör sachgerecht gereinigt wurde(n):  
 Ja
- B.** Nach Reinigung verbleibende Restkontaminationen am oder im Gerät/Zubehör sind oben beschriebene **Probe-Materialien**, die für hiermit in Berührung kommende Personen  
 gesundheitlich harmlos sind.  
**oder**  
 gesundheitsschädigend oder gesundheitsgefährdend sind oder sein können.  
**(Sicherheitsdatenblätter beifügen)**

Ich/Wir versichern, dass die Angaben in dieser Erklärung korrekt und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass RETSCH die Annahme von besonders verunreinigten Geräten/Zubehör oder von Geräten/Zubehör mit nicht einschätzbaren gesundheitlichen Risiken für die RETSCH-Mitarbeiter verweigern kann.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_

## RÜCKSENDUNG

Firma: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_  
z. Hd.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_