

RMA-Schein / RMA form

RMA Nr.: _____

■ Ihre Daten / Your data		
Kundennummer	Your account	
Name	Name	
Adresse	Address	
Telefon-Nummer	Phone number	
E-Mail	E-Mail	

■ Ware / Goods		
Anzahl	Artikelbezeichnung	Seriennummer
Count	Article description	Serial number

■ Fehlerbeschreibung / Description of misbehavior

Bitte senden Sie dieses Formblatt gemeinsam mit der Ware an folgende Anschrift:
 Please send this form together with the goods to the following address:

Traj et GmbH
 Rebenring 31
 D-38106 Braunschweig
 Germany

Datum, Ihre Unterschrift / Date, Signature: