

# TELEFAX



**AN** **MASS GmbH**  
to An der Rosenhelle 4  
D-61138 Niederdorfelden

**Absender:**  
sender

**Sachbearbeiter:**  
official in charge

**Tel.:** ++49 (0) 6101 / 40 76 - 0

**Tel.:**  
phone

**Fax:** ++49 (0) 6101 / 40 76 - 20

**Fax:**

## Geräte- / Baugruppenreparatur

repair of instruments / assemblies

## Antrag auf Erteilung einer RMA-Nr.

request for RMA- No.

Stück qty	Type/Artikel-Nr. type/partnumber	Bezeichnung description	Seriennummer serial no.	Fehlerbeschreibung error description	RMA-Nr. RMA-No.
					wird von MASS ausgefüllt! MASS fills out!

Ihre Auftragsnummer (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

your order no. (if available)

Kostenvoranschlag gewünscht?

estimated costs requested?

ja

yes

nein

no

**Alle Rücksendungen lösen eine Bearbeitungs-Pauschale von mindestens € 106,- aus, die auch bei Nicht-Reparatur fällig ist und nur bei Gewährleistung entfällt. Es gelten unsere RMA-Bedingungen.**

**All returns are liable to pay handling charges of at least € 106,- even if you cancel the repair.**

**Only in case of warranty this charge is omitted. We refer to our RMA Procedure.**

Datum: \_\_\_\_\_

date

Unterschrift: \_\_\_\_\_

signature

wird von MASS ausgefüllt und an Absender zurückgefaxt !  
MASS fills out and sends back to sender !

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

gültig 2 Monate  
valid 2 months