

Vertreter TBE Anlagendiagnostik GmbH		Produkt & Seriennummer (bitte alle eingesandten Teile angeben)								
Kunde (Name erscheint auf dem Zertifikat)										
Datum	Kostenvoranschlag ist nicht erforderlich für Reparaturkosten bis EUR:									
Fehlerbeschreibung										
1. Grund der Rücksendung:										
<input type="checkbox"/>	Reparatur	<input type="checkbox"/>	Kalibrierung	<input type="checkbox"/>	Modifizierung	<input type="checkbox"/>	Austausch	<input type="checkbox"/>	Sonstige:	
2. Wie häufig wird das Gerät im Monat eingesetzt?										
<input type="checkbox"/>	Selten	<input type="checkbox"/>	1-5 mal	<input type="checkbox"/>	6-10 mal	<input type="checkbox"/>	sehr oft	<input type="checkbox"/>	weiß nicht	
3. Falls Reparaturen notwendig: Bitte beschreiben Sie das Problem möglichst genau										
4. Reparatur ist durch Garantie gedeckt										
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein							
5. Funktioniert das Gerät nach dem Einschalten										
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	Falls einzelne Fehlfunktionen auftreten, bitte genau beschreiben:						
6. Wann tritt der Fehler auf?										
<input type="checkbox"/>	immer	<input type="checkbox"/>	manchmal	unter bestimmten Bedingungen (z.B. Temperatur, Feuchtigkeit, Licht, Erschütterung, ...)						
7. Enthält die Rücksendung fehlerhafte Zubehörteile?										
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein							
8. Wurde versucht, mit Ersatzteilen das Problem zu lokalisieren?										
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein							
Kommentar										
Original: FLUKE/PRÜFTECHNIK Produktservice 1. Kopie: Packzettel an Fluke Deutschland GmbH 2. Kopie: TBE Anlagendiagnostik GmbH										