

# RÜCKHOLFORMULAR

## - Ladegerät / Ladestation -



ABHOLUNG MUSS BEI BMZ PER EMAIL/FAX MIT DIESEM FORMULAR ANGEMELDET WERDEN

**Lieferanschrift:** BMZ GROUP  
E-Bike Service Center  
Am Sportplatz 15-17  
63791 Karlstein

**Telefon:** 06188 / 9956 9833  
**Fax:** 06188 / 9956 699  
**Email:** cs.ebike@bmz-group.com

**Rücksendung an:**

**Ansprechpartner:**  
**Telefon:**  
**Email:**  
**Kd.-Rekla-Nr.:**  
**Öffnungszeiten:**

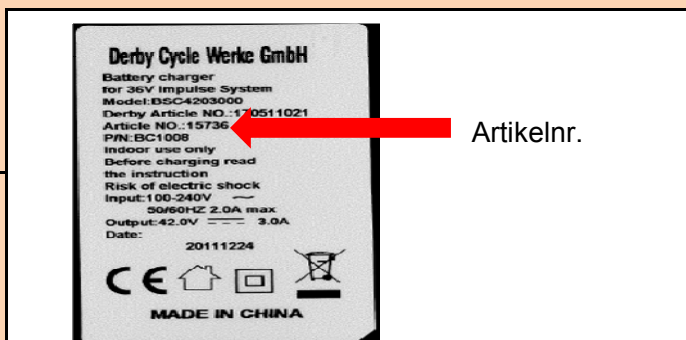
Der o. g. Absender liefert folgenden Artikel zur Überprüfung an die Firma BMZ Group:

**PFLICHTFELD - Bitte UNBEDINGT ausfüllen um eine schnelle Bearbeitung zu gewährleisten!**

**Artikelnummer Ladegerät :**  
**Baujahr (Jahr/Monat):**  
→ nur gültig mit Original Kaufbeleg! (Kopie)

---

**Zustand des Ladegeräts:**  
gebraucht  
neu



<u>Detaillierte Fehlerbeschreibung</u>	<u>Hauptfehler bitte ankreuzen</u>
	Ladegerät lädt Akku nicht
	LED's leuchten nicht
	Gebläse läuft nicht
	Schmorgeruch
	Kurzschluss mit Rauchentwicklung
	Gehäuse gebrochen
	Ladekabel / Stecker defekt

Hiermit bestätigen wir (Händler) , dass wir die Kosten über € 35,00 + MwSt. übernehmen, falls kein Fehler am Ladegerät bzw. Ladestation feststellbar ist.  
In dem o.g. Preis sind Prüfen des Laders an der Prüfanlage und am Testakku sowie Arbeitszeit enthalten.

Wareneingang Datum:	
Menge geprüft:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Qualität geprüft (Stichprobe):	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Freigegeben:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unterschrift Prüfer:	_____

Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift, Firmenstempel