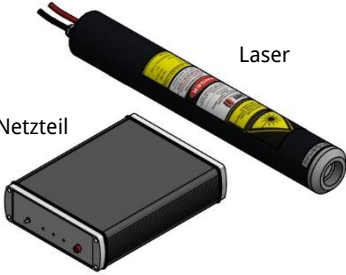


Auftraggeber / Ansprechpartner

Firma: _____ Straße: _____ Zusatz: _____ PLZ / Ort: _____ Land: _____ Ansprechpartner: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	RMA Nummer B00 *falls bekannt. Falls im linken Feld ein Firmenstempel genutzt wurde, können hier Angaben ergänzt werden. Ansprechpartner: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
⬆ Alternativ: Visitenkarte anbringen oder Firmenstempel nutzen	⬆ * Hinweis: Die RMA Nr. vergibt der SIOS Support auf Anfrage. Ist sie bekannt, reicht diese als alleinige Angabe.

Basisdaten zum betroffenen Gerät

Seriennummern Laser: _____ Elektronik: _____	 <p style="text-align: center;">Elektronik bzw. Netzteil</p>
---	--

Hinweis: Abbildung dient nur der Veranschaulichung

Fehlerbeschreibung / Kundenwunsch / Bemerkungen

	ja	nein		ja	nein
Äußerlich unbeschädigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strahl bleibt flackerfrei / stabil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laser startet / zündet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strahlprofil ohne Störungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laser stabilisiert nach spätestens 30 min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektronik oder Netzteil (SL-02) sind in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Abwicklung

Zeitfenster:	<input type="checkbox"/>	Absprache für besondere Termin- und/oder Versandplanung erwünscht.
Freigaben:	<input type="checkbox"/>	Autom. Freigabe: bitte untenstehendes Feld ausfüllen
	<input type="checkbox"/>	Kostenvoranschlag erwünscht

Kalibrierungen / zusätzliche Leistungen

	ja	nein
Kalibrierungen gewünscht		
Werkskalibrierung der Laserfrequenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlicher Service	ja	nein
Neue Verpackung gewünscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Automatische Freigabe eines Reparaturbudgets

Betrag in €		
	Datum und Ort	Unterschrift

Hinweis: Nur bei automatischer Freigabe eines Reparaturbudgets ist eine Unterschrift erforderlich.