

Absender:

| | |
|-----------------|---------------|
| Firma | |
| Ansprechpartner | Telefonnummer |
| Straße | |
| PLZ | Ort |



www.druckweiterverarbeitung.de
E-Mail mail@mehringgmbh.de
Telefon +49 (0) 2241 - 2341730
Telefax +49 (0) 2241 - 2341755

Mehring GmbH
Genker Str. 10
53842 Troisdorf

RÜCKSENDEFORMULAR

Datum

- Zur Reparatur
- Bitte um Kostenvoranschlag
- Rückgabe
- _____

| Menge | Bezeichnung |
|-------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Grund der Rücksendung (ggf. Beschreibung des Defekts an der Maschine)

- Nach erfolgter Reparatur:
- Versand durch Mehring
 - Selbstabholung Spedition/persönlich

