



Reparatur-Formular

Lieferadresse:

AxFlow GmbH
AxFlow Service Süd
Kiryat-Shmona-Straße 11
87700 Memmingen

Absender:

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Zur einfacheren Bearbeitung Ihrer Reparatur, bitten wir Sie vorab folgende Angaben zu machen. Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, bevor Sie Ihre Pumpe an uns versenden!

Eine Kopie dieses Formulars muss bitte außen an der Pumpe zusammen mit Ihrem Lieferschein in einem Versandaufkleber / Versandtasche angebracht werden.

Kontaktperson bei technischen Rückfragen:

Vorname Nachname E-Mail Telefonnummer

Kontaktperson für den Kostenvoranschlag (falls abweichend zum technischen Kontakt):

Vorname Nachname E-Mail Telefonnummer

Angaben zur Reparatur:

Produktgruppe Hersteller Typ Seriennummer

Bitte wählen Sie aus, welcher der folgenden Punkte zutrifft:

Pumpe läuft nicht an

Pumpe baut keinen Druck auf

Pumpe bringt nicht die geforderte Leistung

Pumpe macht starke Geräusche

Sofern eine genauere Fehlerbeschreibung bekannt ist, bitten wir Sie diese unbedingt anzugeben:



Gebrauchs- und Dekontaminationsbescheinigung

Gemäß unseren internen Sicherheitsvorschriften muss zu jeder an uns gelieferten Pumpe eine Dekontaminationserklärung beigefügt werden.

1. Wurde die Pumpe vor dem Versand gereinigt? Reinigungen bzw. Dekontaminierungen, die unsererseits durchgeführt werden müssen, werden gemäß tatsächlichem Aufwand an den Kunden berechnet.

Ja Nein

2. Geförderte Medien:

3. Chemische Bezeichnung (wenn möglich, bitte Sicherheitsdatenblatt beilegen):

4. Zu ergreifende Vorsichtsmaßnahmen bei o.g. Substanzen:

5. Zu ergreifende Maßnahmen, wenn Menschen mit dieser Substanz in Kontakt geraten:

6. Zu benutzende Reinigungsflüssigkeiten, falls Rückstände der Substanzen vorhanden:

Hiermit garantiere ich, dass die mit dieser Pumpe geförderten gesundheitsgefährdenden Substanzen namentlich aufgeführt sind, dass die genannten Informationen absolut vollständig und korrekt sind und dass der Spediteur, der mit dem Transport der Pumpe an die AxFlow GmbH beauftragt wurde, im Falle gesundheitsgefährdender Stoffe entsprechend informiert wurde.

Nachname

Position

Datum, Unterschrift