

**Dieser Antrag gilt nicht als Rückwarenschein.  
Rückwaren ohne GDD-Rückwarenschein werden annahmeverweigert!**

Rücksendung per E-Mail: [retouren@glendimplex.de](mailto:retouren@glendimplex.de)

**Rückwaren-Antrag / -Nr.** \_\_\_\_\_

Rücksender:

KD-Nummer

								/			
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Firma

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Ansprechpartner

---

Tel./Fax

---

E-Mail

---

Kommission

---

**Hinweis:** Mit Einsendung der Rückware an GDD akzeptiert der Einsender die Rückwarenabwicklung und Abwicklung von Transportschäden. Einzelheiten zur Organisation und Voraussetzung der Rückwarenabwicklung können unter [www.dimplex.de/rueckwaren](http://www.dimplex.de/rueckwaren) abgerufen werden. Nach erfolgter Prüfung Ihrer Angaben erhalten Sie von uns einen Rückwarenschein mit Rückwaren-Nr., den Sie bitte Ihrer Rücksendung beilegen. Falls die Überprüfung des eingesendeten Teils/Produktes den geltend gemachten Rücksendegrund nicht bestätigt, trägt der Antragssteller/Rücksender die Kosten des Teiles zzgl. einer angemessenen Bearbeitungsgebühr.

**Angaben zur Rücksendung:**

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rückware ist <b>Kundeneigentum</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Falschliefenung GDD</b>  | <input type="checkbox"/> <b>zur Gutschrift</b><br>(Gutschrift bei Rückgaben erteilen wir nur für unbeschädigte, originalverpackte Ware abzgl. 15% Bearbeitungsgebühr. Rückgabe frei Haus.) | <input type="checkbox"/> <b>zur technischen Überprüfung</b> |
| <input type="checkbox"/> Rückware ist <b>Eigentum von GDD</b> | <input type="checkbox"/> <b>Garantie</b> (bei Garantieanspruch Kopie des Kaufbeleges beifügen) | <input type="checkbox"/> <b>zur Reparatur</b>  |   |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Transportschaden</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Eigenproduktion</b>  | <input type="checkbox"/> <b>anderer Grund</b>               |

Bemerkung / detaillierte Fehlerbeschreibung:

--

Pos.	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Menge

**Gerätedaten:** (Bei Garantieanspruch bitte vollständig ausfüllen)

Typ	Fabr./ Serv.Nr.	Fertigungsdatum (FD)	Datum Inbetriebnahme
Kaufdatum	Lieferdatum	Lieferant	Reklamationsdatum

Kunden-Beleg	Beleg-Datum	Rechnungs-Nr.	<b>Unterschrift Antragsteller</b>
--------------	-------------	---------------	-----------------------------------

**Bei defekten Teilen**

- Verschrottung durch Kunden  
 Rücksendung durch Kunden

**Verschrottungsbestätigung**  
(gem. Anlage „Verschrottungsprotokoll“)

Unterschrift Kunde