

<b>RMA-Nummer</b> (bitte frei lassen, wird von uns vergeben)	Kundenummer
Bitte legen Sie dieses Formular ausgefüllt Ihrer Rücksendung bei. Unsere Anschrift lautet:          <b>Magmatix GmbH</b> <b>Rotdorn 2</b>  <b>09127 Chemnitz</b>	Rechnungsnummer / Datum
	Lieferanschrift, falls von Rechnungsanschrift abweichend

<p>Fehlerbeschreibung</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wird nicht erkannt</td> <td><input type="checkbox"/> Wird nur zum Teil erkannt</td> <td><input type="checkbox"/> Verursacht Bluescreen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Modul passt nicht</td> <td><input type="checkbox"/> Verträgt sich nicht mit dem vorinstallierten Speicher</td> <td><input type="checkbox"/> Defekt / fehlerhaft laut MEM-Test o.ä.</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>Bitte bei Speicher-Problemen zum genauen Abgleich nachfolgend die Typenschild-Angaben des Originalspeichers mit vermerken, wenn vorhanden</i></p> <p>Ergänzungen</p>	<input type="checkbox"/> Wird nicht erkannt	<input type="checkbox"/> Wird nur zum Teil erkannt	<input type="checkbox"/> Verursacht Bluescreen	<input type="checkbox"/> Modul passt nicht	<input type="checkbox"/> Verträgt sich nicht mit dem vorinstallierten Speicher	<input type="checkbox"/> Defekt / fehlerhaft laut MEM-Test o.ä.
<input type="checkbox"/> Wird nicht erkannt	<input type="checkbox"/> Wird nur zum Teil erkannt	<input type="checkbox"/> Verursacht Bluescreen				
<input type="checkbox"/> Modul passt nicht	<input type="checkbox"/> Verträgt sich nicht mit dem vorinstallierten Speicher	<input type="checkbox"/> Defekt / fehlerhaft laut MEM-Test o.ä.				

Bitte um <input type="checkbox"/> Überprüfung <input type="checkbox"/> Austausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
--

Für eine Gutschrift geben Sie hier bitte Ihre Bankverbindung an. Falls Sie per PayPal gezahlt haben, können wir auch auf Ihr PayPal-Konto zurück überweisen.	
IBAN <input type="checkbox"/> PayPal	Datum / Unterschrift
BIC	
Umsatzsteuer-ID (nur Firmen u. Öfftl. Einrichtungen)	