

F E100_DE	Qualitätsmanagement Verfahrensweisung	SCHUNK 
Änderungsstand – 05 01.01.2018 Seite 1 von 1	Begleitschreiben Rücklieferungen, Reparaturen, Reklamationen	Geltungsbereich: Intecs , Af- ter Sales

Intec:

Ansprechpartner:

Datum (TT.MM.JJJJ):

Kunde Intec:

Rüchl.Nr. Intec:

☐

Reklamation

☐

Rücklieferung

☐

Reparatur

Eingangsstempel D

Abteilung	Id. Nr.	Ansprech-part- ner/in	Tel. DW	Anlieferung
Backen	1..	Judith Burgäzy	-2236	Bahnhofstr. 106 – 134, 74348 Lauffen (service.toolholder@de.schunk.com)
Werkzeughalter	2..	Judith Burgäzy	-2236	Bahnhofstr. 106 – 134, 74348 Lauffen (service.toolholder@de.schunk.com)
Automation	3..	Michael Lehnert	-2794	Robert Bosch Str. 12 + 14, 74336 Brackenheim / Hausen (service.greifsysteme@de.schunk.com)
Stationäre Spannsysteme	4..	Norbert Scheuer	-1060	Lothringer Str. 23, 88512 Mengen (service.mengen@de.schunk.com)
Systemtechnik	5..	Michael Lehnert	-2794	Wilhelm Maybach Str. 3, 74336 Brackenheim / Hausen (service.greifsysteme@de.schunk.com)
Spannfutter	8..	Norbert Scheuer	-1060	Lothringer Str. 23, 88512 Mengen (service.mengen@de.schunk.com)
MGS (Mobile Greifsysteme)	3..	Michael Lehnert	-2794	Robert Bosch Str. 12+ 14, 74336 Brackenheim / Hausen (service.greifsysteme@de.schunk.com)

- Produktnummer und Bezeichnung/Stückzahl:
- Auftragsnummer Intec:
- Auftragsnummer Deutschland:
- Durchführung von: Bitte auswählen
- Rücksendungsgrund / detaillierte Informationen über Einsatzfall: